



ASSOCIATION B V L, BIEN VIVRE A LAMBRES

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
TEL FIXE	
TEL MOBILE	
ADRESSE MAIL (en caractères lisibles svp merci)	
ADRESSE	
Personne à contacter en cas de nécessité (nom, prénom, tél)	

Je reconnais :

- avoir été informé(e) des statuts : voir sur le site de BVL
- avoir lu et accepté le règlement intérieur : voir sur le site de BVL

Joindre un chèque bancaire de 17€/ personne à l'ordre de BVL. Mettre le tout dans une enveloppe qui peut être remise à un membre du bureau, à un meneur ou dans la boîte aux lettres du local BVL. 1 rue Thiers à Lambres Joindre l'attestation d'auto-certification à télécharger sur le site ou le certificat médical si besoin.

Fait, le

Signature