



ASSOCIATION B V L, BIEN VIVRE A LAMBRES

ANNEE 2023

ADHERENT(E)(S)	CONJOINT(si adhérent)	
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)		
Merci de cocher la ou les marche(s) que vous pratiquez :		
petite marche du jeudi matin		
marche(s) du mercredi et/ou dimanche		
marche(s) sportive(s) du jeudi et/ou du dimanche matin		
marche nordique du mardi matin		

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 15€/ 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 un certificat médical **au plus tard pour le 31 mars.**

Fait, le .....

Signature