**NOM** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. - **Prénom** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Date de naissance** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Adresse** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Code postal** : Choisissez un élément. - **Ville :** Choisissez un élément.

**E-Mail** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Téléphone** : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Groupe sanguin : Je ne sais pas

Contact d’urgence : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l’association « Les Lansquenets des grands lacs ».**

A ce titre, je déclare reconnaitre l’objet de l’association, et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition. J’ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l’association, et accepte de verser ma cotisation due pour l’année en cours.

**30 euros pour un renouvellement**

**35 euros pour un nouveau membre**

Fait à : Choisissez un élément. , le Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Signature :