



CLUB NAUTIQUE BREVANNAIS SAISON 2025/2026

Section Adultes

Merci de remplir ce document en **EN LETTRES MAJUSCULES (adresse Mail INCLUS)**

N'OUBLIEZ PAS DE JOINDRE LE OU LES CHEQUES DE COTISATION

NOM et PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :@

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

-

-

RECOMMANDATIONS ET OBSERVATIONS : (Allergie, maladie...):

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du CLUB NAUTIQUE BREVANNAIS et y adhère en tous points.

J'autorise la diffusion de mon image pour des programmations internes ou locales (à rayer si vous n'êtes pas d'accord).

DATE :

SIGNATURE :

RESERVE AU CNB

INSCRIPTION ENREGISTREE LE :

ADHESION N° :

Liméil-Brévannes