

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

ABONNEMENT SAISON 25/26

SOUTENEZ LES FAUCONS !

INFORMATIONS PERSONNELLES :

Nom et prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Ville

.....

Code Postal

Mail

.....

Téléphone :

.....

60 €

Maillot officiel

+

Abonnement

30 €

Abonnement

..... Votre taille

Pour bénéficier de votre carte d'abonnement ABFC : Remplir le formulaire d'adhésion ci-dessus + joindre votre règlement (à l'ordre de l'ABFC)