

AS'TRIA

21 rue de Solférino
92100 Boulogne

01 46 20 12 20

www.asso-astria.fr
assocdutriangle@hotmail.com



BULLETIN D'ADHESION

Instrument ou activité souhaité(e) :

Jour : heure : h

Nom :

Prénom : Age :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél : domicile :

mobile :

E-mail :

Nom accompagnateur :

Tél / mobile :

Vous avez une assurance extra-scolaire AS'TRIA n'ayant pas obligation de surveillance en dehors des cours.

J'ai pris connaissance des CONDITIONS D'INSCRIPTION en vigueur chez AS'TRIA et les approuve sans réserve.

Date et signature :