

| | |
|-----------------------|-----------|
| Nom : | Prénom |
| date de naissance (*) | Mobile |
| Email : | Téléphone |
| Adresse : | |

(*) Obligatoire pour ceux qui pratiquent une activité physique

Déclare adhérer au CADE et
s'engage à payer la cotisation
annuelle (12 euros)

Date et signature :

PAIEMENT PAR CHEQUE - EN ESPECES - PAR VIREMENT

IBAN : FR76 1027 8079 6500 0208 5480 209 - BIC : CMCIFR2A

☎ 07 82 88 62 63 – e-mail : contact@cade.fr - site internet : www.cade.fr

CADE – Espace Henri Polge – 319 chemin des écoles - La Vabreille
30520 SAINT MARTIN DE VALGALGUES

| | |
|-----------------------|-----------|
| Nom : | Prénom |
| date de naissance (*) | Mobile |
| Email : | Téléphone |
| Adresse : | |

(*) Obligatoire pour ceux qui pratiquent une activité physique

Déclare adhérer au CADE et
s'engage à payer la cotisation
annuelle (12 euros)

Date et signature :

PAIEMENT PAR CHEQUE - EN ESPECES - PAR VIREMENT

IBAN : FR76 1027 8079 6500 0208 5480 209 - BIC : CMCIFR2A

☎ 07 82 88 62 63 – e-mail : contact@cade.fr - site internet : www.cade.fr

CADE – Espace Henri Polge – 319 chemin des écoles - La Vabreille
30520 SAINT MARTIN DE VALGALGUES