
ECOLE DE VOILE DU PAYS DE MONTBELIARD
Rue du Pâquis 25600 BROGNARD 03 81 31 84 70

Je soussigné _____, né(e) le _____

domicilié à _____ Ville _____

Numéro de téléphone _____ Portable _____

déclare sur l'honneur :

- avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole de Voile

Fait à _____ le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Activité _____

Dates séances _____

Montant _____

Réglé le _____ en

Esp

Chq

Signature de l'agent