

# LES ALBATROS DU MEDOC

## FICHE D'ADHESION OU DE RENOUELEMENT

Je soussigné,

Nom

Prénoms

Né le

à

Profession

Adresse

E-Mail

Téléphone 1

Téléphone 2

Bénéficiaire de l'assurance

désire adhérer à l'association LES ALBATROS DU MEDOC.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association et dégage cette dernière de toutes responsabilités dans tous les cas prévus par la loi.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts du club, avant signature de la présente fiche.

J'accepte la période d'essais de un an à compter de la date d'inscription au club.

Fait à Arzac le,

(Signature précédée de la mention manuscrite "Lu et approuvé")

Pour les fréquences autres que 2,4 GHz :

RADIO : MARQUE

FREQUENCE