

FICHE D'ADHESION à HANDI VOL LIBRE 05 ANNEE _____

Je souhaite prendre ma cotisation club chez HVL O5 (*)	10 Euros	
NOM		
Prénom		
Civilité	Mme	Mr
Date de naissance		
Profession		
Adresse		
Complément d'adresse		
Code postal / Ville		
Tel fixe		
Tel Portable		
E Mail		
Je souhaite prendre ma licence FFVL chez HVL O5 (**)		
Je suis déjà licencié au club de:		
Je suis volant, biplaceur, qualif handi		

*** : à l'ordre de Handi Vol Libre 05**

**** : Si oui prendre RDV avec Roger à l'adresse ci-dessous**

HVL 05 s'engage à poursuivre les aides accordées par le CAF pour les biplaceurs actifs sous condition d'en être informé courant Janvier.

Le trésorier Roger Matheron
Handi Vol Libre 05
11 Rue Pré Neuf Romette
05000 GAP
06 79 23 84B 95

roger.matheron@wanadoo.fr

HANDI VOL LIBRE 05 RECU

Je soussigné Roger Matheron trésorier
Avoir reçu la somme de 10 Euros
De Mme Mr.....
en règlement de l'adhésion à l'association pour
l'année 2010 à GAP le.....
Signature.....