



AS – Merieux Section BALL-TRAP 2017



NOM : PRENOM :

Téléphone personnel:..... Mobile :.....

Date de naissance :.....

Adresse E-MAIL :.....

Établissement : **bioMérieux - Sanofipasteur - Biomnis - Sanofi Genzyme** (à préciser).....
(Entourer l'établissement)

SITE : BATIMENT : N° de POSTE

Bulletin d'inscription à retourner par courrier **avant le 15 janvier 2017 à la personne ci-dessous :**

Laurent RIGOLLET - Sanofi Pasteur MARCY L'ETOILE - bat V12. Accompagné de :

1. Un chèque de 10 € pour l'adhésion à l'A.S.M. 2017
2. Si adhérent ASM à une autre section = N° de la carte :
3. Un chèque de 60€ libellé à l'ordre de : "A.S.Merieux Ball Trap".
4. Une photo d'identité
5. **Un certificat Médical de moins de 3 mois de non contre indication à la pratique du Ball Trap**

A bientôt avec nous !