

G.A.C.S.

Groupe d'Activités Culturelles et Sportives

CARTE D'ADHERENT N°

ANNEE 202 -202

NOM.....

Prénom.....

Adresse.....

Commune.....

Téléphone.....

NOM et Prénom des personnes pratiquant une
activité (si autre que le signataire du règlement)

1-

2-

3-

4-

Signature

Le GACS