

**BULLETIN D'INSCRIPTION SECTION VOILE**

**Saison 2024/2025**

**Activité N°95 43 02**

N° CODAP.....(à ne pas confondre avec N° licence FFSPT)

NOM.....PRENOM.....

Adresse.....

Tél.....Portable.....

Adresse e-mail.....(écrire lisiblement)

Personne à contacter en cas d'accident :

Compléter et retourner ce bulletin au CODAP 2 Petite Rue de la Rize 69100  
Villeurbanne, avec un chèque de 130 euros pour cotisation.

**BULLETIN D'INSCRIPTION SECTION VOILE**

**Saison 2024/2025**

**Activité N°95 43 02**

N° CODAP.....(à ne pas confondre avec N° licence FFSPT)

NOM.....PRENOM.....

Adresse.....

Tél.....Portable.....

Adresse e-mail.....(écrire lisiblement)

Personne à contacter en cas d'accident :

Compléter et retourner ce bulletin au CODAP 2 Petite Rue de la Rize 69100  
Villeurbanne, avec un chèque de 130 euros pour cotisation.