



# BULLETIN D'ADHÉSION

2017 - 2018

**N O M :**

**Prénom :**

**A g e :**

**N° mobile :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Adresse messagerie :**

*Si Abonné RCT :*

**N°Abonné :**  **Tribune :**  **Rang :**  **Place :**

**Chèque** **(20 €)**  
(Z'acrau du RCT)

**Espèces**  
Date :



# BULLETIN D'ADHÉSION

2017 - 2018

**N O M :**

**Prénom :**

**A g e :**

**N° mobile :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Adresse messagerie :**

*Si Abonné RCT :*

**N°Abonné :**  **Tribune :**  **Rang :**  **Place :**

**Chèque** **(20 €)**  
(Z'acrau du RCT)

**Espèces**  
Date :