N° .....

Cadre réservé
Secrétariat
Clapas'Cistes

SAISON 2025-2026

*A renseigner obligatoirement

Nom, Prénom .* .....

Adresse postale * .....

.....

Date de naissance ..... Téléphone * .....

E-mail * .....

☐ ☐ ☐

Votre taille ?
XS S M L XL 2XL 3XL 4XL ☐

Profession .....;.....

A renseigner obligatoirement si abonné(e) avec numéro de place pour la saison 2025/2026

Tribune ☐ Murrayfield ☐ Eden Park ☐ Twickenham ☐ Ellis Park

Pte ..... Rg ..... Pl ..... N° Abonné MHR .....

Je, soussigné(e).....déclare solliciter mon adhésion à l'Association Clapas'Cistes. J'ai été informé(e) que les statuts de l'association sont disponibles sur simple demande écrite. Je consens au traitement de mes informations personnelles dans le seul cadre des activités de l'association Clapas'Cistes conformément à la loi RGPD 2018. Je bénificie d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles me concernant sur simple demande écrite. Je ne m'oppose pas à ce que mon image soit utilisée et publiée sur les divers réseaux sociaux (Facebook, Twitter, Instagram et Youtube) afin d'informer et de promouvoir les animations et les déplacements organisés par l'Association Clapas'Cistes.
Je joins à la présente demande d'adhésion un chèque de ..... € à l'ordre de **Clapas'Cistes**.

Fait à Montpellier, le .....
Signature de l'adhérent(e)

Tarifs des adhésions :
Adulte : 15 € - Couple : 30 € - Enfant (moins de 16 ans) : 10 €
Adhésion au delà de 2 personnes d'un même foyer : 10 €

Une Ville ...
Un Club ...
Une Famille !

CLAPAS'CISTES

secretaire-clapascistes @ hotmail.com