**ADHESION A TIGYSEL**

NOM : ............................................... Prénom : ..................................................

Adresse : ..............................................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................................

 ..............................................................................................................................................................

Téléphone : ...............................................

Adresse mail : ..............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A compléter par l'équipe d'animation**

Cotisation de 5 € : Attestation d'assurance en responsabilité civile :

Compte internet créé : Numéro de membre : .................