**savoirsportsanté.fr**

**BULLETIN D’ADHESION/ DE RENOUVELLEMENT D’ADHESION**

**A SAVOIR SPORT SANTE**

**ANNEE 2020 - 2021**

**A retourner à Savoir Sport Santé, 15 bis villa Ghis, 92400 Courbevoie**

***Nom & Prénom :***

***Profession :***

***Adresse :***

***Code postal :***

***Ville :***

***Adresse Mail :***

***Téléphone :***

**Je souhaite adhérer pour un an à Savoir Sport santé (2020 - 2021)**

J’envoie un chèque de 15€ à l’ordre de Savoir Sport Santé

****** ou je règle par virement

Je désire faire un don d’un autre montant : ……………………. €

Vous recevrez un reçu fiscal pour l’année en cours du montant de votre règlement.

*Date : Signature :*



**Renseignements Adhésions Inscriptions**



**Savoir Sport Santé, 15 bis villa Ghis, 92400 Courbevoie**



**savoirsportsante@gmail.com**



**0662819833**



**Site internet : savoirsportsanté.fr**

