12 € / an

Formulaire d'adhésion à retourner avec votre réglement à
FCNA - Club José Arribas - B.P. 71 128 - 44 311 Nantes

NOM .....

PRENOM .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE ..... PAYS .....

TEL ..... PORTABLE .....

EMAIL .....

Choix du réglement :

☐ Chèque (à l'ordre du FC Nantes Atlantique et à joindre au formulaire)

☐ Carte bancaire N° ⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋⌊⌊⌊⌊⌋

Date d'expiration : ⌊⌊⌋ ⌊⌊⌋

Je certifie l'exactitude des renseignements donnés ci-dessus. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant. Vous pouvez demander à FCNA service clients par simple lettre que vos coordonnées ne soient pas communiquées à un tiers.

Nom Prenom

Fait à Le

Signature