



Séniors Bercé Béloinois

Pays Basque Biarritz

Club

Madame

NomNom de Jeune Fille(obligatoire).....

Prénom.....

Date de Naissance (JJ /MM/AAAA).....Lieu de naissance.....

Monsieur

Nom

Prénom.....

Date de naissance (JJ/MM/AAAA)Lieu de naissance.....

Adresse.....

Code Postal---Ville :

Téléphone portable.....

Adresse mail :

Personne à prévenir :

TEL :

La photocopie recto verso de votre carte d'identité

- La photocopie de votre avis d'imposition 2024 (reçu en 2025)**

Attestation d'assurance responsabilité civile couverte en avril pour mai et juillet pour septembre à donner avant le départ

photocopie CARTE D'ADHESION DE GENERATION MOUVEMENTS à donner avant le départ

A remplir par l'association ELIGIBLE NON ELIGIBLE

Revenu fiscale de Référence

Cochez la case

- 09 mai au 16 mai 2026**
- 12 septembre au 19 septembre 2026**
-

Françoise 06 09 64 36 52

Monique 06 74 45 10 00