

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse postale :

Tél. fixe : Tél portable :

Courriel :@.....

• Je règle pour l'année **2020/2021**, ma cotisation :

FPF

Revue FPF

FFCV

GUR

TOTAL par chèque

en espèces

• J'accepte la diffusion de mes images participant aux expositions du club.

• J'autorise l'association à diffuser mon adresse postale et mon numéro de téléphone auprès des autres membres du club et dans l'annuaire annuel : **oui** **non**

• J'accepte que les photos, prises de vue et enregistrements réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations et activités du club soient publiées et diffusées.

Fait à **le** **Signature :**

Tarifs	Club	Logiciels, Concours, FPF	Abonnement Revue FPF	Concours Video	
				GUR	OU FFCV
25 ans ou moins	20 €	19€	22 €	20 €	36€
Plus de 25 ans	40 €	38 €	22 €	20 €	36€
Couple	60 €	57 €	22 €	40 €	52€
Sympathisants	20 €				