Demande de licences

Nom du club: ______________________ Titre court: ______________________

Contact: ______________________ Email: ______________________ @ ______________________

Adresse Tel: ______________________

Rue: ______________________

Code postal: __________ Ville: ______________________

Nom	Prénom(s)	Date de naissance	Adresse	Code postal	Ville	Email

Formulaire à retourner par mail à : adhesion@u-m-n.fr règlement par virement de 15 Euro au compte de l'UMN
RIB FRANCE 14806 00004 72014461664 80
IBAN ETRANGER FR76 1480 6000 0472 0144 6166 480 BIC AGRIFRPP848

Dans le cas où vous ne pouvez pas effectuer le virement :
Adressez le formulaire par mail à l'adresse adhesion@u-m-n.fr et votre règlement par chèque à UMN, 4 Résidence des Tilleuls rue Orléanaise 45270 BELLEGARDE