



FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADHESION

A imprimer et à envoyer, accompagné de votre règlement
à POLO & ALUMNI – 9, boulevard Julien Potin – 92200 Neuilly-sur-Seine

Je souhaite adhérer à l'Association POLO & ALUMNI :

NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE	
TELEPHONE	
MAIL	
PROFESSION	
HANDICAP POLO	
CLUB POLO DE RATTACHEMENT	

Date :

Signature :

Les informations mentionnées ci-dessus font l'objet d'un traitement informatique. Pour exercer votre droit d'accès et/ou de rectification, veuillez vous adresser à POLO & ALUMNI – 9, boulevard Julien Potin – 92200 Neuilly-sur-Seine – contact@polo-alumni.com.