

Bulletin d'Affiliation Audax Tournai 2026



	1 ^{er} Membre						
	Nom						
	Prénom						H/F
	Date de Naissance		Profession				
	Adresse						Bte
	Code Postal	Ville					
ées	Email		@				
huok	Tél/GSM		GSM				
1. Coordonnées	2 ^{ème} Membre						
	Nom						
	Prénom						H / F
	Date de Naissance	/ /	Profession				
	3 ^{ème} Membre						
	Nom						
	Prénom		_	1			H / F
	Date de Naissance	/ /	Profession				
			* ajoutez " X	" selon vot	re choix		
			F#	C		T - 25	Chair 2026
			Effectif	Sympath.		Tarif	Choix-2026
		1 ^{er} Membre-Effectif ou Sympathant				20,00€	
	CLUB AUDAX	2 ^{ème} Membre Gratuit					
		3 ^{ème} Membre <i>Etudiant Gratuit</i>					
2. Cotisations		Autres					
		T	-		_		
		* Indiquez dans les cases EFFECTIF "1,2,3 "ou plus selon votre choix					
	Audax Marcheur (se)	Membre effectif/ par membre				8,00 €	
			*				
			* ajoutez " X " selon vos choix Cyclo VTT Marcheur (se)				
	F.F.B.C	1) Membre seul(e) avec assurance RC obligatoire	Cyclo	VII	iviai ciieui (se)		
	1.1.0.0	+ assurance dommages corporels				40,00 €	
		2) Famille (Epoux, Epouse, Enfant(s) Sous le même toit avec assurance RC Obligatoire + Assurance dommages				50,00€	
		3) Etudiant (Nés après le 31/08/2009) avec				15,00 €	
		assurance RC Obligatoire + Assurance dommages corporels				·	
				Total à payer			
A retourner après avoir dûment complété et signé le formulaire à Christian MANCHE - christian.manche@skynet.be							
710	tourner apres avoir dame	the complete of signe to formulation a christian marketic	ciii istiaii.iiiaiici	newskynet			
L'ASBL L'Union Audax Tournai s'engage à respecter votre vie privée (RGPD)							
Paiement par virement au compte UAT ASBL Union Audax Tournai - IBAN/ BE 52 3750 8381 0709 - BIC/ BBRUBEBB							
* -18 ans: signature des parents pour accord et autorisation							
Fait à :							
	Date :						
	*Signature (s):						
			*Signature (s	5):			_