



Vos coordonnées

Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date et lieu de naissance	<input type="text"/>
Sexe	<input checked="" type="radio"/> Homme <input type="radio"/> Femme TAILLE S M L XL XXL
Nationalité	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Code Postal	<input type="text"/>
Ville	<input type="text"/>
Pays	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>
Adresse Mail	<input type="text"/>

Merci de joindre votre inscription avec un chèque de 29€ à l'ordre de l'ASM jusqu'au 31 mai, passé ce délai le tarif sera de 35€.

*Conformément à la loi informatique et liberté vous disposez d'un droit d'accès et de radiation des informations vous concernant.
Vos coordonnées peuvent être transmises à nos différents partenaires, en cas de refus veuillez cocher cette case.*