

POITIERS runiversity



INSCRIPTION 2023/2024

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___/___/___

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél : _____ E-mail : _____

Publication, reproduction, communication des images individuelles qui ne portent pas atteinte à la vie publique ou sa réputation

Accepte

N'accepte pas

Je soussigné(e) sollicite mon adhésion à l'association « Poitiers runiversity » et certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, dont une copie m'a été remise, et m'engage à m'acquitter de la cotisation annuelle au titre de l'année calendaire en cours de :

Etudiant : 15€

Non étudiant : 20€

Fait à :

Le :

Signature :