

BULLETIN D'ADHÉSION BATS BASEBALL / SAISON 2025-2026

Formulaire à compléter et à nous retourner accompagné des pièces justificatives.

secrétaire@bats-baseball.com / communication@bats-baseball.com / 06.71.10.13.35 / 06.46.04.00.01

	LISTE DES PIÈCES À FOURNI	R	
Bulletin d'adhésion recto-verso Photo d'identité	Carte d'identité re pour nouvel adhé	ecto/verso C	ertificat médical pour remière adhesion
 Par chèque : à l'ordre Bats B (règlement en 3 chèques maximum poss Par virement : IBAN : FR7610 	sible en mettant les mois d'e	·	FR2A
NFORMATIONS ADHÉRENT ————		Nouveau [Renouvellement
Nom :			
Prénom :			
Date de naissance : /	/		
ieu de naissance :			
Adresse mail (facultatif si mineurs) :			
luméros de téléphone (facultatif si mineur):		
Adresse complète :			
Allergie médicamenteuse :			
L'adhérent s'inscrit en : 9U	12U15U	☐18U ☐ S	Sénior Officiel
Numéros de maillot souhaité <u>pour nouvea</u> sous réserve que ce dernier soit disponible). Do	· ·		·
1	2	3	
RÉDUCTIONS: Famille 2 Famille 3	3	Pass'sport P	ass'region 🔲 Tatt