

COMMANDE De VOTRE CARTE *RivieraSwing* formulaire à **remplir lisiblement**



Site: www.rivieraswing.com
Email: rivieraswing@gmail.com
Tel: 06 68 01 06 06

Prénom: NOM :
N° / Rue / Avenue:
.....
Code Postal: VILLE:

Email (une adresse par personne) :
Téléphone :

Cotisation annuelle un an date à date, Tarifs 2025 :

Une personne = 73€ , Couple = 136€
Fin d'année seulement, possible sur demande.
Perte de la carte = 6€ le renouvellement.

N° licence : Index
Note:
.....
.....

Chèque à poster à:
RivieraSwing
Domaine de L'Etoile
20 Allée des Bastides
06610 La GAUDE

Ou, si
déjà adhérent,
Réglement en ligne
page PROSCHOP sur le site