



COLLÈGE LA PEROUSE

2024 /2025

☎ 27 22496049-0707056738-0103718818

BULLETIN D'ADHÉSION

Au Club de Santé

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Je souhaite adhérer au Club de santé et par la présente, je m'engage

À suivre toutes les consignes qui seront données au sein du club.

Fait à Abidjan le .../.../202.

Signature de l'adhérent
(Précédée de la mention 'Lu et approuve')