

ANNEXE V

COOPTATION NON RESSORTISSANT DU MINISTERE DES ARMEES (NRM)

SAISON 2021 / 2022

NOM :	PRENOM :
Né(e) le,		
à :		

Section : _____

Je suis parrainé(e) par :

NOM :..... Signature du parrain :

N° d'adhérent :.....

Accord responsable de section :

NOM :..... Signature du responsable de section : « Bon pour accord »

Je reconnais que le dépôt de mon dossier ne constitue qu'une demande d'inscription qui ne sera acquise qu'après l'agrément du comité de direction.

AGREEE NON AGREEE Signature du président :