



STADE  
MARSEILLAIS  
UNIVERSITÉ  
CLUB



## FICHE INFORMATIONS COMPTABILITE

### Enfants

**Nom :**

**Date de naissance :**

**Prénom :**

**Adresse :**

### Parents

**Mère :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Téléphone :**

**Date de naissance :**

**Adresse mail :**

**Père :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Téléphone :**

**Date de naissance :**

**Adresse mail :**

### TARIFS

**Cotisation :**

**Adhésion : 20€**

**Espèce :**

**Banque :**

**Titulaire compte :**

n°

n°

n°

**Carte collégien**

**PASS SPORT**

**Date**

**Signature (précédées de la mention « lu et approuvé »)**

---

Siège : 65 avenue Clôt Bey 13008 MARSEILLE Site : [www.smuc.fr](http://www.smuc.fr) Tél : 0491763070

Présidente section GR Fabienne DORE 0622604500