



## FICHE D'INSCRIPTION

*Réservé à l'association*

N° ADHERENT :      \_\_\_ / \_\_\_

SIGNATURE DE L'ADHERENT OBLIGATOIRE :

SI VOUS AVEZ CHANGE DE NUMERO DE TELEPHONE OU D'ADRESSE MAIL MERCI DE BIEN VOULOIR REMPLIR UNE NOUVELLE FICHE D'INSCRIPTION

OBLIGATOIRE POUR L'ASSURANCE.

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES D'IMPRIMERIE.

NOM :

PRENOM :

ADRESSE :

TELEPHONE :

ADRESSE MAIL :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

PHOTO

COCHEZ LES ACTIVITES POUR LESQUELLES VOUS VOULEZ ETRE INFORMES :

<input type="checkbox"/>	CARTES
<input type="checkbox"/>	CUISINE
<input type="checkbox"/>	MARCHE
<input type="checkbox"/>	SCRABLE
<input type="checkbox"/>	BIBLIOTHEQUE
<input type="checkbox"/>	GYMNASTIQUE
<input type="checkbox"/>	LOISIRS CREATIFS
<input type="checkbox"/>	PASSEUR DE TEMPS
<input type="checkbox"/>	VOYAGES ET SORTIES
<input type="checkbox"/>	REPAS ET PIQUE-NIQUES
<input type="checkbox"/>	TOUTES LES ACTIVITES