

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 2 cours**Certificat médical validé**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)**Lundi 10h30 et Vendredi 09h00**

Activité	166€	
Adhésion CDL	Le Cendré : 26€	Autre : 28€
Total	192€	194€

RÈGLEMENT : espèces chèque* autre

(*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent :

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 2 cours**Certificat médical validé**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)**Lundi 10h30 et Vendredi 09h00**

Activité	166€	
Adhésion CDL	Le Cendré : 26€	Autre : 28€
Total	192€	194€

RÈGLEMENT: espèces chèque* autre

(*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent :

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 2 cours**Certificat médical validé**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)**Lundi 10h30 et Vendredi 09h00**

Activité	166€	
Adhésion CDL	Le Cendré : 26€	Autre : 28€
Total	192€	194€

RÈGLEMENT: espèces chèque* autre

(*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent :

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 2 cours**Certificat médical validé**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)**Lundi 10h30 et Vendredi 09h00**

Activité	166€	
Adhésion CDL	Le Cendré : 26€	Autre : 28€
Total	192€	194€

RÈGLEMENT: espèces chèque* autre

(*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent :