Carte N°	Carte N°
GYM – DOUCE 2 cours Certificat médical validé	GYM – DOUCE 2 cours Certificat médical validé
IOM : Prénom :	NOM : Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse	Adresse
Code postal : Commune :	Code postal : Commune :
et/ou 06	: 04 et/ou 06
Adresse mail : (merci de l'écrire <u>très lisiblement</u>)	Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)
Lundi 10h30 et Vendredi 09h00	Lundi 10h30 et Vendredi 09h00
Activité 166€	Activité 166€
Adhésion CDL Le Cendre : 26€ Autre : 28€	Adhésion CDL Le Cendre : 26€ Autre : 28€
Total 192€ 194€	Total 192€ 194€
RÈGLEMENT: espèces chèque* autre (*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent:	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	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	NOM : Prénom : Date de naissance : Adresse
Code postal : Commune :	Code postal : Commune :
: 04 et/ou 06	: 04 et/ou 06
Adresse mail : (merci de l'écrire <u>très lisiblement</u>)	Adresse mail : (merci de l'écrire <u>très lisiblement</u>)
Lundi 10h30 et Vendredi 09h00	Lundi 10h30 et Vendredi 09h00

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Activité

Total

Adhésion CDL Le Cendre : 26€

RÈGLEMENT: espèces chèque* autre

192€

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

166€

Autre : 28€

194€

Activité
166€

Adhésion CDL
Le Cendre : 26€
Autre : 28€

Total
192€
194€

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

RÈGLEMENT: espèces chèque* autre

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