

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 1cours**Certificat médical validé****CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE**

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 1cours**Certificat médical validé**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)

Lundi 10h30 ou Vendredi

09h00

Activité	83€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	109€	111€

Lundi 10h30 ou Vendredi

09h00

Activité	83€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	109€	111€

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 1cours**Certificat médical validé****CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE**

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026

Carte N°

GYM – DOUCE 1cours**Certificat médical validé**

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse

Code postal : Commune :

: 04 et/ou 06

Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement)

Lundi 10h30 ou Vendredi

09h00

Activité	83€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	109€	111€

Lundi 10h30 ou Vendredi

09h00

Activité	83€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	109€	111€

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 :