	IPTION INDIVIDUE te N°	LLE 2025-2026		FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026 Carte N°			
GYM – Certif	DOUCE ficat médical va	1cours ^{lidé}		GYM – Certi	DOUCE ficat médical va	1cours lidé	
NOM:	Prénom :		NOM		Prénom :		
Date de naissance :	Prenom :			Date de naissance :			
Adresse		Adresse					
Code postal : Commune :			Code	Code postal : Commune :			
: 04 et/ou 06			: 04	: 04 et/ou 06			
Adresse mail : (mer	10h30 ou Vendr		Adres		rci de l'écrire <u>très</u> i 10h30 ou Vendr		
•	09h00		_		09h00		
Activité	Activité 83€			Activité	83€		
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€		Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€	
Total	109€	111€		Total	109€	111€	
CENTRE D FICHE D'INSCRI	: (*)1	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 – Certif	DOUCE icat médical va	lcours ^{lidé}		GYM — DOUCE 1cours Certificat médical validé			
NOM : Date de naissance : Adresse Code postal : : 04	Prénom : Commune et/ou 06	:	Adres	de naissance : se postal :	Prénom : Commune et/ou 06	:	
Adresse mail : (men	Adres	Adresse mail : (merci de l'écrire <u>très lisiblement</u>)					
Lundi	10h30 ou Vendr	edi		Lund	i 10h30 ou Vendi 09h00	edi	

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

Activité

Adhésion

Total

RÈGLEMENT: espèces chèque*

83€

Le Cendre :

109€

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

Autre: 28€

111€

RÈGLEMENT: espèces chèque* autre

Activité

Adhésion

Total

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

Le Cendre :

109€

83€

Autre : 28€

111€

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE