CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026 FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026 Carte N° Carte N° - Certificat médical validé Certificat médical validé NOM: Prénom : NOM: Prénom: Date de naissance : Date de naissance : Adresse Adresse Code postal : Commune: Code postal : Commune: : 04 et/ou 06 : 04 et/ou 06 Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement) Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement) Mardi 9h00 Mardi 11h00 Mercredi Mardi 9h00 Mardi 11h00 Mercredi Mardi 18h30 Jeudi 16h00 Mardi 18h30 Jeudi 18h30 Jeudi 16h00 Jeudi 18h30 170€ 170€ Activité Activité Adhésion Le Cendre : Autre : 28€ Adhésion Le Cendre : Autre: 28€ 196€ 198€ 196€ 198€ Total Total RÈGLEMENT : espèces chèque* RÈGLEMENT: espèces chèque* (*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent : (*) Indiquer le nom du tireur s'il est différent de celui de l'adhérent : CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026 FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025-2026 Carte N° Carte N° Certificat médical validé Certificat médical validé NOM: Prénom: NOM: Prénom: Date de naissance : Date de naissance : Adresse Adresse Code postal: Commune: Code postal: Commune: et/ou 06 et/ou 06 : 04 : 04 Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement) Adresse mail : (merci de l'écrire très lisiblement) Mardi 9h00 Mardi 11h00 Mardi 9h00 Mardi 11h00 Mercredi Mercredi Mardi 18h30 Jeudi 16h00 Jeudi 18h30 Mardi 18h30 Jeudi 16h00 Jeudi 18h30 Activité 170€ Activité 170€ Adhésion Le Cendre : Autre : 28€ Adhésion Le Cendre : Autre : 28€ Total 196€ 198€ Total 196€ 198€

RÉGLEMENT : espèces chèque*

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

RÉGLEMENT : espèces chèque* autre

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