

CENTRE DE LOISIRS LE CENDRE

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE 2025/2026

Carte N° **RANDONNÉE****Certificat médical validé**

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse
Code postal : Commune :
: 04 et/ou 06

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

12h45

Activité	34€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	60€	62€

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° **RANDONNÉE****Certificat médical validé**

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse
Code postal : Commune :
: 04 et/ou 06

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

12h45

Activité	34€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	60€	62€

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° **RANDONNÉE****Certificat médical validé**

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse
Code postal : Commune :
: 04 et/ou 06

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

12h45

Activité	34€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	60€	62€

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° **RANDONNÉE****Certificat médical validé**

NOM : Prénom :
Date de naissance :
Adresse
Code postal : Commune :
: 04 et/ou 06

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

12h45

Activité	34€	
Adhésion	Le Cendre :	Autre : 28€
Total	60€	62€

RÈGLEMENT : espèces chèque* autre

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