



Formulaire d'inscription 2021/2022

NOM et Prénom du responsable légal :

Adresse :

Téléphone

E-mail

NOM et Prénom de l'adhérent :

Date de Naissance

sexe : M

F

Téléphone

E-mail

choix	ACTIVITES	JOURS	HEURE	Réservé MPT
1				
2				
3				
4				
5				
6				

NOM et Prénom de l'adhérent :

Date de Naissance

sexe : M

F

Téléphone

E-mail

choix	ACTIVITES	JOURS	HEURE	Réservé MPT
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Réservé MPT

réception du dossier par :

Paiement le :

par CB

ANCV

ClgProv

Virt (RIB+Doc)

Cq : Bq :

n°

n°

n°