

Bulletin d'adhésion Espace Art et Culture de Déols

Adhérent N° :

Sexe : Féminin Masculin

Date de l'inscription :

Nouveau adhérent :

Activité 1 :

Jours :

Horaire :

Activité 2 :

Jours :

Horaire :

Activité 3 :

Jours :

Horaire :

Nom de l'adhérent :

Prénom de l'adhérent :

Si l'adhérent est mineur :

Nom, prénom de la mère :

Téléphone de la mère :

Nom, prénom de la père :

Téléphone du père :

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Téléphone Fixe : _____

Téléphone Portable 1 : _____

Téléphone Portable 2 : _____

Adresse Mail : _____

Né(e) le : _____

Personne à joindre en cas d'urgence : _____

Numéro de téléphone : _____

En adhérant à l'Espace Art et Culture de Déols, je certifie respecter le règlement intérieur ainsi que les statuts (disponibles à l'accueil). Je suis pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours (voir les activités ci-dessus et les paiements au dos)

Date de l'adhésion :

Signature de l'adhérent :

Si l'adhérent est mineur signature de l'un des deux parents