

Maison des Jeunes et de la Culture du Chemin-Vert

Activités hebdomadaires : artistiques, culturelles et sportives

Saison 2025-2026

ADHERENT

NOM :	Adresse :
PRENOM :
SEXE : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE : /...../.....	Tél :
	N° Allocataire :
	Email :

RESPONSABLE LEGAL

NOM	Adresse si différente de l'adhérent :
PRENOM
PROFESSION
TEL Portable:	

AUTRES PERSONNES A CONTACTER

NOM / PRENOM	TELEPHONE

ACTIVITES	Tarif	Jour	Horaires	Essai	Conf

REGLEMENTS

Date	Montant	Mode de règlement

Observations:

INOE: ADH / RGLT