

# Maison des Jeunes et de la Culture du Chemin-Vert

Activités hebdomadaires: artistiques, culturelles et sportives

## Saison 2023-2024

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

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.	Adhésion
						N° .....

REGLEMENTS		
Date	Montant	Mode de règlement

Observations:

NOE: ADH / RGLT