



Nom / Prénom : _____

Adresse : _____

Commune : _____

Code Postal : _____

Tél Port : _____

Tél Fixe : _____

Mail : _____

ANNÉE 202 / 202

ATELIERS

Règlement :

Esp

Ch bq

CCP

Montant Cotisation :

Fiche n° :

Préciser Age "Si mineur " :

Signature