

Me - Mr Nom : Prénom :

Né (e) le :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Tél portable (parent 1) :

Tél portable : Tél portable (parent 2) :

Veillez impérativement renseigner lisiblement votre(vos) numéro(s) de téléphone

Profession : Email : @

Le A.....

**Signature des parents :
(pour les mineurs)**

Signature :

			(à cocher)
⇒ 18 ans et plus		132 €	<input type="checkbox"/>
⇒ Etudiants non salariés et demandeurs d'emploi (sur justificatif)		107 €	<input type="checkbox"/>
⇒ Moins de 17 ans	1er enfant	87 €	<input type="checkbox"/>
	2ème enfant	85 €	<input type="checkbox"/>
	3ème enfant	81 €	<input type="checkbox"/>
⇒ Avoir COVID 19 uniquement pour l'adhésion 19/20 (<u>réinscription obligatoire</u>)			
<input type="checkbox"/> Souhaite en bénéficiaire	- 18 ans et plus	- 25 €	<input type="checkbox"/>
	- étudiants non salariés et demandeurs d'emploi	- 15 €	<input type="checkbox"/>
	- Moins de 17 ans	- 10 €	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ne souhaite pas en bénéficiaire			
		TOTAL :	

Possibilité de régler votre adhésion en :

Chèque (libellé à l'ordre du Club Léo Lagrange Armentières) - Espèces - Chèques Vacances (ANCV) - Coupon Sport (ANCV)