

Me - Mr Nom : Prénom :

Né (e) le :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Profession : Email :

Le A.....

Signature des parents :
(pour les mineurs)

Signature :

			(à cocher)
⇒	18 ans et plus	95 €	<input type="checkbox"/>
⇒	Etudiants non salariés et demandeurs d'emploi (sur justificatif)	70 €	<input type="checkbox"/>
⇒	Moins de 17 ans	1er enfant	<input type="checkbox"/>
		2ème enfant	<input type="checkbox"/>
		3ème enfant	<input type="checkbox"/>
⇒	Participation aux cours	20 €	<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	<input type="checkbox"/>
		- étudiants non salariés et demandeurs d'emploi	<input type="checkbox"/>
		- Moins de 17 ans	<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)