

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	55 € <input type="checkbox"/>
		2ème enfant	50 € <input type="checkbox"/>
		3ème enfant	45 € <input type="checkbox"/>
⇒	Participation aux cours	20 €	<input type="checkbox"/>
⇒	Avoir COVID 19 uniquement pour l'adhésion 19/20 (réinscription obligatoire)		
<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		
		<b>TOTAL :</b>	

**Possibilité de régler votre adhésion en :**

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