

Me - Mr

Nom : Prénom :

Né (e) le :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Tél portable (parent 1) :

Tél portable : Tél portable (parent 2) :

Veuillez impérativement renseigner lisiblement votre(vos) numéro(s) de téléphone et mail

Profession : Email : @

SECTION :

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 18 ans | 1er enfant | 55 € | <input type="checkbox"/> |
| | 2ème enfant | 50 € | <input type="checkbox"/> |
| | 3ème enfant | 45 € | <input type="checkbox"/> |
| TOTAL : | | | |

Possibilité de régler votre adhésion en :

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

82 rue des Chauffours 59280 ARMENTIERES Tél.03.20.77.09.40 secretariat@ccla.fr www.ccla.fr