Association « Résonances »

*Maison du Citoyen et de la Vie Associative*

*16, rue du Révérend Père Aubry*

*94120 Fontenay-sous-Bois*

Adhérent

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Adresse Email :

N° de fixe :

N° de portable :

Responsable légal pour les mineurs

Nom et prénom :

Activités choisies

Activité 1 : jour choisi : durée :

Activité 2 : jour choisi : durée :

Activité 3 : jour choisi : durée :

Paiement

Mode de paiement : chèque ou liquide

Paiement en : 1fois ou en 3 fois

Nom du payeur s’il est différent de celui de l’adhérent :

« Par cette inscription, je déclare avoir pris connaissance des tarifs et conditions de l’association « Résonances » ainsi que  de son règlement intérieur, d’en accepter les termes en m’engageant à les respecter »

Fait à ……………………….. , le……………………………..

Signature (de l’adhérent ou de son responsable légal)