



# INSCRIPTIONS



**Abonnement :**

**N° Carte :**

Individuel

Famille

Réinscription

1ère adhésion

## RESPONSABLE :

**Nom(s) :**

**Prénom(s) :**

**Date de naissance :**

/ /

**Profession :**

**Adresse :**

**Code Postal :**

**Ville :**

**Téléphone :**

**Portable :**

**Email :**

*Lors des évènements, j'autorise la Ludothèque à me contacter par email.*

## ENFANTS :

Nom	Prénom	Date de naissance
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

*Lors des évènements, j'autorise la Ludothèque à prendre des photos et à les rendre visible au public*

*Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter*

Date et Signature :