



INSCRIPTIONS



Abonnement :

N° Carte :

Individuel

Famille

Réinscription

1ère adhésion

RESPONSABLE :

Nom(s) :

Prénom(s) :

Date de naissance :

/ /

Profession :

Adresse :

Téléphone :

Portable :

Email :

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

MEMBRES RATTACHÉS :

| 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 visibles

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

Mention « lu et approuvé »

Date et Signature :