



CSC La Margelle

Saison 2023 / 2024

## BULLETIN D'ADHÉSION

individuelle  familiale

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance
_____	_____	M / F	____ / ____ / ____
_____	_____	M / F	____ / ____ / ____
_____	_____	M / F	____ / ____ / ____
_____	_____	M / F	____ / ____ / ____
_____	_____	M / F	____ / ____ / ____

Adresse : N° et rue : \_\_\_\_\_

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Responsable légal : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_\_

Tél autre, préciser :  domicile  2<sup>e</sup> parent  professionnel : \_\_\_\_\_

Email (nécessaire pour les échanges d'informations liées à votre inscription) :

\_\_\_\_\_

Je souhaite également recevoir la newsletter et autres courriels des activités de La Margelle

*Vos données sont utilisées uniquement pour l'envoi d'informations de notre part et ne sont en aucun cas communiquées à des tiers. Vous pourrez vous désabonner à tout moment en cliquant sur le lien de désinscription au bas des mails.*

Date : \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

