SAISON 2025 / 2026

BULLETIN D'ADHÉSION

centre socio-culturel LA MARGELLE

☐ **individuelle** ☐ **familiale**

NOM	Prénom	Sexe	Date de naissance	Nom de l'activité choisie :
		☐/☐	/ /	
		☐/☐	/ /	
		☐/☐	/ /	
		☐/☐	/ /	
		☐/☐	/ /	

Adresse : N° et rue : _____

Code postal et ville : _____

Responsable légal : _____

Adresse (si différente) : _____

_____

Tél portable : _____

Tél autre, préciser : ☐ domicile ☐ 2e parent ☐ professionnel : _____

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

_____

Pour les mineurs : autorisez-vous votre enfant à rentrer seul après l'activité ?

☐ **OUI** ☐ **NON**

☐ **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 :

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Nom et prénom	Activité(s)	Montant	Adhésion	Total
Total				

Mode de règlement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Chèques vacances ☐ CE

☐ Autre _____

Détail pour le règlement en plusieurs chèques :

1er chèque + **carte de membre** : _____€ 2e chèque : _____€ 3e chèque. : _____€

Observations : Fait par :