



Réservé à l'EGT			
Date d'adhésion :		Centre social	<input type="checkbox"/>
Validation jusqu'au :			
Réglé en espèces <input type="checkbox"/>	Réglé en CB <input type="checkbox"/>	Réglé en chèque <input type="checkbox"/>	ALSH <input type="checkbox"/>

Bulletin d'adhésion Espace Georges Thurin

Carte famille <input type="checkbox"/> 10€	Carte individuelle <input type="checkbox"/> 8€	Carte jeune <input type="checkbox"/> 4€	Carte association <input type="checkbox"/> 15 €
---	---	--	--

Nom du représentant légal : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. fixe / Port. :

Email :

N° allocataire CAF :

Personnes présentes dans le foyer :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

L'adhérent.e reconnaît avoir pris connaissance de l'objet associatif,
Et déclare vouloir adhérer à l'association Espace Georges Thurin.

Fait à le / /

Signature de l'adhérent.e