

BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL

A partir de 11 ans, chaque personne qui souhaite participer aux activités de l'Allée doit adhérer en complétant un bulletin d'adhésion, en s'acquittant de la cotisation et en prenant connaissance du projet de l'association.

NOM _____ **Prénom** _____ de l'adhérent·e

Date de naissance |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|

Adresse

N° |_|_|_|_|

Voie _____

Code Postal |_|_|_|_|_| Ville _____

N° de téléphone |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

eMail _____

Si enfants qui fréquentent les activités de l'A.L.L.É.E.

NOM _____ Prénom _____ Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM _____ Prénom _____ Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

NOM _____ Prénom _____ Né(e) le |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Je souhaite recevoir par mail les actualités de l'association ☐ OUI ☐ NON

Je fréquente

- ☐ le CLAÉ élémentaire Patte d'Oie
- ☐ la LUDOTHEQUE des Arènes
- ☐ les SÉJOURS VACANCES
- ☐ le CENTRE SOCIAL Arènes Romaines / St Martin du Touch
- ☐ la MAISON du CRISTAL
- ☐ le CLAS Arènes Romaines / St Martin du Touch / Arènes

Pour adhérer à l'A.L.L.É.E., je m'acquitte de la cotisation d'un montant de 2,00€ pour l'année civile en cours

- ☐ en espèces
- ☐ en chèque (à l'ordre de l'A.L.L.É.E.)
- ☐ par virement

IBAN FR76 1027 8022 0400 0200 7670 192 **BIC** CMCIFR2A

Fait à _____ **le** ____/____/____ **Signature**