

FICHE D'ADHESION

Association RICOCHET- Ludothèque

CADRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

« Jouons Ensemble »
 CCMV HORS CCMV

Carte d'adhérent n° _____

Date 1^{ère} adhésion: _____

FAMILLE

ASSISTANTE MATERNELLE

CAISSE DE RETRAITE :

MSA autres _____

Si « Jouons Ens » SUIVI PAR : _____

NOM: _____

Représentant 1: _____

Représentant 2: _____

Adresse : _____

Code postal : _____

VILLE : _____

Téléphone 1 : _____

Téléphone 2 : _____

Adresse mail : _____

ENFANTS :

NOM Prénom

Date de naissance

J'accepte de recevoir par mail les différentes publications de la Ludothèque RICOCHET

Je refuse (cocher ci-dessous le numéro de(s) commune(s) dont vous souhaitez être informé des différentes animations)

- 1 : Actualités (nouveaux jeux/fête du jeu / permanences)
- 2 : Accueils Ste-Sigolène/Les Villettes
- 3 : Accueils Monistrol
- 4 : Accueils Loire Semène
- 5 : Accueils Beauzac
- 6 : Livre & jeux St-Pal de Mons
- 7 : Livre & jeux Rochebaron

Monsieur, Madame _____

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Ludothèque

Fait à _____

le _____

Signature

Signature du représentant « JE »