

Date de la demande



FOYER VOLUME

Fiche d'inscription

1bis, Rue des Vageriaux
51110 WARMERIVILLE
Tél : 09 61 31 91 26

IDENTITE

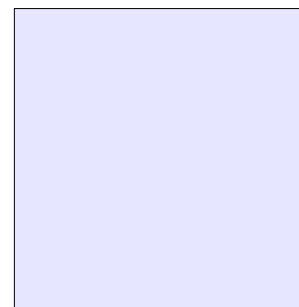
Civilité :

Nom :

Prénom :

Représentant légal :

Date de naissance :



ADRESSE

N° et nom de la voie :

N° BP ou lieu-dit :

Code Postal / Ville :

Adresse Mail :

TELEPHONE

Domicile :

Liste rouge :

Portable :

Bureau :

Fax :

ACTIVITES

**A noter : certaines activités nécessitent un certificat médical.
A fournir pour valider l'inscription.**

ADHESION

REGLEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE (sur 6 mois maximum) :

	Montant	N° chèque		Montant	N° chèque
Septembre			Octobre		
Novembre			Décembre		
Janvier			Février		
Mars			Avril		
Mai			Juin		

REGLEMENT EN ESPECES :

REGLEMENT BONS/COUPONS SPORT :

DROIT A L'IMAGE : J'autorise les publications

OUI

NON

* J'ai pris connaissance du règlement intérieur - **Signature** :

(Faire parvenir le formulaire avec votre règlement au Secrétariat du Foyer Volume)