



## BULLETIN D'ADHÉSION 2020-21 INDIVIDUEL.LE ENFANT

### Type d'adhésion

- Première adhésion  
 Renouvellement d'adhésion

### Coordonnées du représentant légal :

Nom\* : Prénom\* :

Adresse\* :

Complément d'adresse :

Code postal\* : Ville\* :

Email\* : Téléphone :

### Enfant participant à l'activité :

Nom\* : Prénom\* :

Date de naissance :

### Cotisation

Tarif : 10€

Souhaitez-vous recevoir les informations du Collectif Cirkouest ?  Oui  Non

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Par (nom, prénom, signature)

\* Champs obligatoires