



Centre Léo Lagrange

# FICHE D'ADHESION POUR ADULTE

NOM : ..... Prénom .....

Date de naissance : ..... N° Allocataire CAF ..... Quotient Familial : .....

Profession : ..... Employeur : .....

**DOMICILE** : Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association..  
En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent..  
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat du Centre Léo Lagrange*

## -- PARTIE RESERVEE AU CENTRE LEO LAGRANGE --

Adhésion :	9,00 €
+ Cotation pour résident extérieur (si hors Epinal)	+ 12,00 €
Activités choisies et réduction appliquée :	
- ..... R = ..... %	.....
- ..... R = ..... %	.....
- ..... R = ..... %	.....
- ..... R = ..... %	.....

**TOTAL** .....

Règlement par ..... date : .....



Centre Léo Lagrange

**CARTE ADHERENT**  
**SAISON 2011 / 2012**

NOM - Prénom : .....

Activités : - .....

- .....

- .....