

## FICHE INSCRIPTION ADHERENT



## **ASCE76CETE**

A retourner avec règlement (CV acceptés) à À Maud VARIN LRR/GST poste 81 60 ou à Aurélie LELANDAIS DERDI/CECP poste 89 12

pour le vendredi 27 Avril 2012

NOM:	Pr	rénom : N° d'adhérent :				
Intolérances a	limentaires :					
<u> Activités :</u>						
			– randonnée péo vité payante - 5€			(*) - course à pied (*) ec combi) (*)
(*) Certificat mé	edical à fournir					
NOM	Prénom	Date de naissance	Activité du matin		Activité de l'après midi	
			<u> </u> 	Montant Activit	é payante	):€
est prévu pour ( Pour prévoir le	02h30 le dimand	che matin. es nécessaires,		•		à 07h15 et le retour cier de ce transport
Montant à pay	<u>er :</u>					
Adhérent		Journée (forfait midi + soir)		Midi uniquement		Soir uniquement
Actifs et enfants (*)		x 15€ =		x 8€ =		x 10€ =
Retraités et Ayants-droits		x 20€ =		x 10€ = .		x 15€ =
Extérieurs		x 30€ =				x 23€ =
(*) Enfant âgés	-	l <b>es enfants de</b> i (âge atteint au (	<mark>moins de 10 ans</mark> 01/01/2012)	(äge atteint a	u 01/01/20	112)
		Montant de la p	articipation			€
				TOTAL JO	<b>URNEE:</b>	

**Renseignements**: Maud VARIN – 02.35 68 81 60 ou Aurélie LELANDAIS – 02.35 68 89 12