

BULLETIN D'ADHESION 2024

À remplir selon votre choix

L'ASSOCIATION C'EST :

- * Une équipe de bénévoles et de techniciens au service des initiatives locales.
- * Un espace ressource, une passerelle entre les institutions, les associations, les habitants, les élus.
- * Un lieu d'accueil et d'information intercommunal

Nous souhaitons développer la solidarité et l'humanisme pour promouvoir un mieux vivre ensemble en Combe de Savoie. Nous nous appuyons sur les valeurs de l'éducation populaire pour favoriser :

- * La mobilisation des habitants,
- * Une harmonie entre les différentes générations,

ENFANT/JEUNE : 4€ (-16 ANS) / 8€ (+16 ANS)

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° de téléphone : _____ Mail : _____

autorise mon enfant, Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

à adhérer au Centre Socioculturel La Partageraie pour l'année 2024

Date :

Signature :

ADULTE : 8€

Je soussigné (e) Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Mail : _____

Déclare adhérer au Centre Socioculturel La Partageraie pour l'année 2024

Date :

Signature :

FAMILLE : 15€

Nous ou Je ⁽¹⁾ soussigné (e) (s) (es) ⁽¹⁾ :

Parent ou Tuteur 1 : _____ et Parent ou Tuteur 2 : _____

Adresse : _____

N° Téléphone : _____ Mail : _____

Des enfants :

Nom: _____	Prénom: _____	Date de naissance : _____
Nom: _____	Prénom: _____	Date de naissance : _____
Nom: _____	Prénom: _____	Date de naissance : _____

Déclarons ou déclare ⁽¹⁾ adhérer avec notre/nos ou mon/mes ⁽¹⁾ enfants au Centre Socioculturel La Partageraie pour l'année 2024

Date :

Signature :