



SAISON 2024 - 2025
FICHE D'INSCRIPTION DAM'J
A L'ATELIER D'AEROGRAPHIE

DATE DE L'ATELIER :

ADHERENT :

NOM : PRENOM :

Né(e) le : Sexe : F M

Adresse : Rue :

Code Postal : Ville :

e.mail :

(Ecrire lisiblement, information importante pour la communication au cours de la saison)

 :

Les médecins, SAMU, POMPIERS, sont les seuls habilités à décider du lieu d'hospitalisation de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas de problème :

NOM : PRENOM :  :

Lien avec l'adhérent

TARIF à la journée : 30 €

MODE DE REGLEMENT :

CHEQUE **ESPECES**

◆ Entourez la case correspondant à votre mode de règlement.

Fait à,

Le
Signature,