Centre Socio-Culturel du Pays Mauléonais

			5)	NOM: (en majuscules) PRENOM:			
	TEL.:// ADRESSE E-MAIL						
INFORMATIONS ADHERENTS (uniquement les utilisateurs des services du CSC)							
	Nom et Prénom :					□ Père □ Mère □ Enfant	
	Nom et Prénom :	Né (e) le :/			□ Père □ Mère □ Enfant		
	Nom et Prénom :			(e) le ://		☐ Père ☐ Mère ☐ Enfant	
ACTIVITES EXERCEES							
	Accueil périscolaire Ateliers pédagogiques Accueil de loisirs Accueil ados Espace jeunese Théâtre Matinées récréatives		Actv'mémo Atelier françai Café seniors Coin du jardin Couture Gym douce Gym sur chais Informatique Modules d'act Piscine accom Revue de press Scrabble	ier e ivités pagnée		Séjours seniors Sorties loisirs Transport solidaire Bénéficiaire Transport solidaire Chauffeur Tricot Vannerie Visiteurs à domicile Yoga Autres	
ADHÉSION							
	Mauléonais Individuelle		Hors Maulée Individuelle Familiale Don:	onais 8 euros 16 euroseu	ros	Payé le CHEQUES	