

# BULLETIN





Vous	_
Nom:	_
Prénom :	
CONJOINT(E)	
Nom:	ADHESION OBLIGAT
Prénom :	
ENFANT(C)	
ENFANT(S)	
Nom et Prénom : Age : Age :	A salusasau à a la a
Nom et Prénom : Age : Age :	A adresser à : Jean contact : jipi.rouss
COORDONNEES	Espèces
Adresse:	
Code Postal :	DISPE
Portable / sms : Ligne fixe : Ligne fixe :	
Courriel :   L'écrire en majuscules SVP	
A (lieu): Le (date):       2   0	☐ PERIGUEUX
Aucun remboursement ne sera effectué après la date limite d'inscription.	Philippe
Signature : Obligatoire	lefebvrephil24@aol.com
précédée de la mention «lu et approuvé»	BERGERAC
a' i st si elle te da	Anne-Valérie
AU MOI AGA OI OIIO IO PU	AVD24@orange fr

# TARIFS

### **ADHESION**

	Tarif	Nbre	Sous-total
- 11 ans	Gratuit		
11 < 17 ans Etudiant Sans activité Handicapé	7 € / pers.		
Adulte	15 € / pers.		
Couple	25€		
TOTAL			€

DHESION OBLIGATOIRE POUR TOUTE INSCRIPTION A LA LSF (janvier à juin)

	Tarif Nbre <b>T</b>		TOTAL
Tarif unique	15 € / pers.		€

### REGLEMENT

A *adresser à :* Jean-Pierre ROUSSEL - 7 bis, rue de Recur - 24130 LA FORCE contact : jipi.roussel@orange.fr

	Espèces		Chèque	libellé à l	ordre de	: ASSOCIATION SE	EM 24-47
--	---------	--	--------	-------------	----------	------------------	----------

DISPENSEE PAR NOS ANIMATEURS BENEVOLES

(merci de cocher la case correspondante)



☐ AGEN

Christine chris.deza@hotmail.fr

■ MARMANDE

Florence f.lafargue@hotmail.fr

■ NERAC

Christine christinelissot@gmail.com

**BERGERAC** nne-Valérie AVD24@orange.fr