

### **Formulaire d’inscription**

*Merci de remplir un formulaire par personne ou par famille*

[ ]  Seul [ ]  Couple [ ]  Famille

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nom – Prénom du conjoint :

Date de naissance du conjoint :

Adresse :

Numéro postal :       Localité :

Téléphone fixe :       Natel :

Email :

Situation :

[ ]  15-18 ans [ ]  AVS [ ]  AI [ ]  Chômeur [ ]  Etudiant

Enfants :

Prénom :       Date de naissance :

Prénom :       Date de naissance :

Prénom :       Date de naissance :

Prénom :       Date de naissance :

Remarques :

Merci de renvoyer ce formulaire dûment complété :

* Soit, en pièce jointe, par mail à sylviane.carron@gmail.com
* Soit, imprimé, par courrier postal à Sylviane Carron,
rue de la Promenade 20, 1926 Fully