



Atelier LIRE ET ECRIRE /

DATE D'INSCRIPTION :/...../.....

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Tél. domicile :/...../...../...../.....

Tél. travail :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Urgence :/...../...../...../.....

N° allocataire CAF :



Centre social Léo Lagrange agréé par la Caisse d'Allocations Familiales des Bouches du Rhône



Atelier LIRE ET ECRIRE /

DATE D'INSCRIPTION :/...../.....

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Tél. domicile :/...../...../...../.....

Tél. travail :/...../...../...../.....

Portable :/...../...../...../.....

Urgence :/...../...../...../.....

N° allocataire CAF :



Centre social Léo Lagrange agréé par la Caisse d'Allocations Familiales des Bouches du Rhône



ADHESION

TARIFS ADHESION :

1 personne : 13 €

Carte réglée le : / /

Mode de paiement : CHEQUE
ESPECES

Je dois m'acquitter de la somme de 20.00 € pour l'année.

Mode de paiement : CHEQUE
ESPECES

Réglé le : / /

Date et signature de l'utilisateur.



Centre social Léo Lagrange agréé par la Caisse d'Allocations Familiales des Bouches du Rhône



ADHESION

TARIFS ADHESION :

1 personne : 13 €

Carte réglée le : / /

Mode de paiement : CHEQUE
ESPECES

Je dois m'acquitter de la somme de 20.00 € pour l'année.

Mode de paiement : CHEQUE
ESPECES

Réglé le : / /

Date et signature de l'utilisateur.



Centre social Léo Lagrange agréé par la Caisse d'Allocations Familiales des Bouches du Rhône