

N° de carte :		
Activité ou stage n°1		
Activité ou stage n°2		

Réservé à l'administration

## Limoges

Nom de l'adhérent : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. travail / portable : .....

Courriel (en majuscule) : .....

<b>Activité n°1 :</b>	<b>Jour / heure :</b>
<b>Activité n°2 :</b>	<b>Jour / heure :</b>

Toute adhésion, participation, au centre culturel municipal ou stage commencé ne fera l'objet d'aucun remboursement sauf annulation par le centre culturel.

Limoges, le ..... Signature

---

### POUR LES MINEURS, AUTORISATION DES PARENTS OBLIGATOIRE

Je soussigné(e), M ..... autorise mon enfant .....  
né(e) le ..... à participer aux activités des centres culturels municipaux.

Limoges, le ..... Signature

---

### CERTIFICAT MEDICAL

Réservé au médecin

obligatoire pour toute activité physique

Je soussigné(e), docteur ..... certifie que M .....  
ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique de ou des activités suivantes :

.....  
Limoges, le ..... Signature et cachet du médecin