

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

Réservé à l'administration

Hors Limoges

Nom de l'adhérent : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. travail / portable :

Courriel (en majuscule) :

Activité n°1 : Jour / heure :

Activité n°2 : Jour / heure :

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