Centre
Socio
Culturel
Les Mazures

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Mail : .....

Souhaite devenir membre du centre social (3 €)

Règlement à joindre à l'inscription (chèque ou espèces)

Fait à ..... le ... / ... / .....

Signature :