

Atelier LIRE ET ECRIRE /

DATE D'INSCR	RIPTION:		/	/	
Nom :					
Prénom :					
Sexe: M□	F□				
Date de naissan	ce :	/		/	
Adresse :					
Tél. domicile : .	/	/	/	/	
Tél. travail :	/	/	/	/	
Portable:	/	/	/	/	
Urgence:	/	/	/	/	
N° allocataire	CAF :				

o'c
MEDITERRANEE
leo lagrange

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 :///
Nº allocataire CAF :



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



ADHESION

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



TARTES ADHESTON .

ADHESION

TAKE S ABILECTOR				
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 : /	_0: _0_0	L		

^	
	MEDITERRANEE
eo lac	range

Date et signature de l'usager.

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