

Nom de l'adhérent : _____

Nom du représentant légal : _____

Adresse : _____

Association : _____

Représentée par (nom et fonction) : _____

Coût de l'adhésion : _____

Signature du représentant légal :

Partie réservée au CCAS

Coût de l'adhésion :

Montant de la participation :

Reste dû :

Avis du CCAS :

Signature du Président du CCAS