



## ACTIVITES ADULTES

### BULLETIN D'INSCRIPTION Année scolaire 2018-2019

Cadre réservé au PELP

Adhérent n°

NOM : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Photo d'identité  
de face  
obligatoire

Adresse : .....

.....

.....

Tel : fixe ..... Portable ..... professionnel .....  
(un numéro obligatoire svp)

Adresse e-mail : .....  
(en majuscules, lisible et exacte !)

**Activité choisie :** .....

**Lieu de l'activité :** .....

**Horaire de l'activité :** .....

**Tarif :** adhésion 15 € + cotisation : ..... (variable selon l'activité choisie)

Vous souhaitez une attestation de règlement : oui  non   
(Pour recevoir cette attestation, merci de joindre une enveloppe timbrée).

La carte d'adhérent est disponible sur demande, auprès du PELP.

Seriez-vous volontaire pour être référent de votre activité auprès du PELP ? oui  non

Fait à Pessac, le ..... signature :

Cadre réservé au PELP	B.I. <input type="checkbox"/>	REGLT <input type="checkbox"/>
-----------------------	----------------------------------	-----------------------------------