

# BULLETIN D'INSCRIPTION AU FOYER DES JEUNES DE MAILLÉ

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

N°TÉL : .....

N°TÉL D'UN PARENT : .....

JE SOUHAITE DEVENIR MEMBRE DU FOYER DES JEUNES DE MAILLÉ PAR  
CONSÉQUENT JE M'ACQUITTE DE LA COTISATION ANNUELLE DE 5€.