



FICHE D'ADHESION Association REGARDS
Ludothèque - Centre de documentation
Septembre 2016 – septembre 2017

CADRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Adhésion à REGARDS :

FAMILLE :

- Ramonvillois : 15€
- Extérieur : 20 €
- Réduit : €
- Soutien : €

Montant réglé et mode de règlement : _____

CADRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Carte d'adhérent n° _____

Date d'adhésion et renouvellement : _____

Jeu sur place et consultation des documents : *gratuit*

Prêt : forfait 20 jeux + documents : 20 €

Chèque de caution au 1er prêt : 50 €

NOM famille : _____

Prénom parents : _____

NOM et PRENOM des accompagnateurs (professionnels, famille) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Adresse mail : _____

ENFANTS :

NOM	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En signant cette fiche d'adhésion, je confirme avoir lu et j'approuve le règlement intérieur de la Ludothèque de l'Association Regards.

Fait à _____ le _____

Signature,

Chèques à l'ordre de :
Association Regards

Association Regards

Maison communale de la solidarité – 18 place Marnac – 31520 Ramonville
 Tél : 05.61.73.85.02 - Mail : association-regards@wanadoo.fr - Site : <http://soutien-parent-regards.org>



FICHE D'ADHESION Association REGARDS
Ludothèque - Centre de documentation
Septembre 2016 – septembre 2017

CADRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Adhésion à REGARDS :

FAMILLE :

- Ramonvillois : 15€
- Extérieur : 20 €
- Réduit : €
- Soutien : €

Montant réglé et mode de règlement : _____

CADRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

Carte d'adhérent n° _____

Date d'adhésion et renouvellement : _____

Jeu sur place et consultation des documents : *gratuit*

Prêt : forfait 20 jeux + documents : 20 €

Chèque de caution au 1er prêt : 50 €

NOM famille : _____

Prénom parents : _____

NOM et PRENOM des accompagnateurs (professionnels, famille) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone 1 : _____ Téléphone 2 : _____

Adresse mail : _____

ENFANTS :

NOM	Prénom	Date de naissance
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

En signant cette fiche d'adhésion, je confirme avoir lu et j'approuve le règlement intérieur de la Ludothèque de l'Association Regards.

Fait à _____ le _____

Signature,

Chèques à l'ordre de :
Association Regards

Association Regards

Maison communale de la solidarité – 18 place Marnac – 31520 Ramonville
 Tél : 05.61.73.85.02 - Mail : association-regards@wanadoo.fr - Site : <http://soutien-parent-regards.org>