



Centre Social associatif du Centre Ville
8 impasse Haute Chiffolière
53000 LAVAL
Tel. : 02 43 56 41 31
www.clep-laval.fr

FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PARTICIPANT À L'ACTIVITÉ :

Nom :

Prénom : Date naissance.....

Téléphone : Adresse mail :

ACTIVITÉ ENFANTS :

.....Heure.....Jour

.....Heure.....Jour.....

.....Heure.....Jour.....

ACTIVITÉ ADULTES :

.....Heure.....Jour.....

.....Heure.....Jour.....

.....Heure.....Jour.....

Lavallois : code ville de Laval.....(sur justificatif)

- Tarif de l'activité.....€

Ci-joint la somme de.....€ réglée par :

Chèque
 Espèce

Ticket CAF
 Chèque vacances

Autre :

Date d'inscription.....

Signature