ADHESION ENFANT N°ES…… ☐ **26 €** (sans ES) ☐ **16 €** (avec ES) ☐**CHQ** ☐**ESP**

N°2

NOM (de l'Enfant) : …….. **NOM (des parents) : ……..**

PRENOM (de l'Enfant) : …… **PRENOM (des parents) : ……**

ADRESSE (de l'Enfant) : ……

CODE POSTAL : …… **VILLE : ……**

DATE DE NAISSANCE (de l'Enfant) : |__|__|__|__|__|__|__|__|

☎ : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 📱 : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

N° de la personne à contacter : |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

ADRESSE EMAIL (en majuscule) :

|__|__|__|__|__|__|__|__|__