

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL : .....VILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

TEL DU DOMICILE : .....TEL DU TRAVAIL : .....

(à compléter impérativement, portable si possible pour SMS en cas de besoin)

Courriel : .....

.....

**ATELIERS CHOISIS :**

Accordéon Diatonique

Binou

Bombarde

Guitare

Danse bretonne (fournir un certificat médical d'aptitude)

**Adhésion obligatoire à l'association** : 20 € par an ( 1<sup>er</sup> Septembre au 31 Aout de l'année suivante, hors ateliers)

Date :

Signature :

COCHER L'OPTION CHOISIE