



<b>Participant(s) aux activités</b>				
	<b>Participant 1</b>	<b>Participant 2</b>	<b>Participant 3</b>	<b>Participant 4</b>
<b>Nom :</b>				
<b>Prénom :</b>				
<b>Date de naissance :</b>				
<b>Lien de parenté</b>	<input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Conjoint			
<b>Activités</b>	<b>Activités</b>	<b>Activités</b>	<b>Activités</b>	<b>Activités</b>
Histoire des Arts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Histoire des Idées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorties Culturelles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conversation anglaise	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Théâtre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jardin Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accordéon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Batterie	<input type="checkbox"/> Bertrand <input type="checkbox"/> Thomas			
Guitare	<input type="checkbox"/> Michel <input type="checkbox"/> Fred Jour :			
Harmonica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Piano	<input type="checkbox"/> Clara <input type="checkbox"/> Thibaut Jour :			
Improvisation jazz	Instrument <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans			
Classe Bois	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classe Cuivre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ensemble Cuivre / Bois	Instrument <input type="checkbox"/> Avec <input type="checkbox"/> Sans			
Jardin danse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Initiation danse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classique Sans pointe (1h)	<input type="checkbox"/> Débutants	<input type="checkbox"/> Débutants	<input type="checkbox"/> Débutants	<input type="checkbox"/> Débutants
Classique Sans pointes (1h30)	<input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Avancés			
Classique – Pointes (2h30)	<input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Avancés			
Danse modern 1h	<input type="checkbox"/> Débutants <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Intermédiaires	<input type="checkbox"/> Débutants <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Intermédiaires	<input type="checkbox"/> Débutants <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Intermédiaires	<input type="checkbox"/> Débutants <input type="checkbox"/> Moyens <input type="checkbox"/> Intermédiaires
Danse modern 1h30	<input type="checkbox"/> Avancés <input type="checkbox"/> Adultes			
Hip-hop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zumba adulte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volley-ball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Badminton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Je soussigné(e) ..... (Nom et Prénom de l'adhérent(e)) déclare par la présente adhérer à l'Amicale Laïque de Crosne, avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, et avoir reçu la convocation à la prochaine Assemblée Générale.*

*Date : ..... / ..... / .....*

*Signature :*

