



FORMULAIRE ABONNEMENT CLIENT MAELIS

Bonjour, merci de renseigner le document suivant :

NOM : **PRENOM** :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

COMMUNE (cochez la case correspondante) : Domérat Désertines

Lamais Lavault Ste Anne Lignerolles Montluçon

Prémilhat Quinssaines St Victor Teillet Argenty

Autres communes ? (précisez) :

TELEPHONE :...../...../...../...../..... **E-MAIL** :

ACTIVITE (cochez la case correspondante) :

Salarié(e) Scolaire Etudiant(e) (après le bac) Stagiaire

Demandeur d'emploi Retraité (e)

Vous avez cochez Scolaire ou Etudiant(e) merci de mentionner l'établissement :

.....

Cadre réservé à Espace Maelis

Date d'achat du coupon :..... Carte N° :

Abonnement :

Jan Fév. Mar Avr. Mai Juin

Juil. Août Sept Oct. Nov. Déc.