

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Adresse:

Commune (cochez la case correspondante) :

- Domérat Désertines Lamaids Lavault Ste Anne Lignerolles
 Montluçon Prémilhat Quinssaines Saint-Victor Teillet-Argenty

Autre commune (précisez) :

Téléphone :/...../...../...../..... e-mail :

Activité (cochez la case correspondante) :

- Salarié(e) Scolaire Etudiant(e) (après le bac) Stagiaire
 Demandeur d'emploi Retraité (e)

Si vous avez coché Scolaire ou Etudiant(e), merci de mentionner votre établissement :

.....

Cadre réservé à Espace Maelis – Ne pas remplir SVP

Date d'achat du coupon : Carte N° :

Abonnement :

- Annuel
 Janvier Février Mars Avril Mai Juin
 Juillet Août Septembre Octobre Novembre Décembre