

1 - ADHESION

Nom Prénom (pour les -18 ans responsable légal)

Si vous êtes déjà adhérent.e.s passer à l'étape 2.
Pour une première adhésion, merci de bien remplir tous les champs.

Date de naissance

Adresse

Code postal

Ville

Téléphones

Mail

Profession

Merci de sélectionner votre choix

Quartiers :

Merci de sélectionner votre choix

Comment avez-vous connu Saint-Ex?

Merci de sélectionner votre choix

TYPE D'ADHESION

Merci de sélectionner votre choix

Je souhaite recevoir la lettre d'information de Saint-Ex Oui Non

Droit à l'image : Vous Oui Non Vos ou Votre enfant Oui Non

Reims, le

Signature :

2 - ACTIVITE THEATRE ADULTES

Nom / Prénom	Date Naissance	F	M	ACTIVITE
--------------	----------------	---	---	----------

Calculer le montant total dû

ADHESION

INSCRIPTION

TOTAL

Règlements sur place

Règlement en CB (reporter le montant)

Si vous souhaitez payer plusieurs activités par CB , attention à bien reporter le montant TOTAL (Adhésion(s)+Activités)