



# Une ludothèque au LAVIOZ

## Formulaire d'inscription pour devenir membre

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

NPA : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Date d'adhésion : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_

### Les enfants de la famille

Nom

Prénom

Date de naissance

Nom	Prénom	Date de naissance
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

**Je souhaite payer ma cotisation annuelle en tant que famille résidente de Fr. 90.-**

Par TWINT 076 379 44 07     En cash

Je recevrai la facture par email

**NB : cette feuille est à retourner à la buvette ou à renvoyer par mail à [contact@lacleledesjeux.ch](mailto:contact@lacleledesjeux.ch)**

Numéro de membre : .....

Visa de la Clé des Jeux :

Facture payée le .....

Signature: .....