



BULLETIN D'ADHÉSION N°1

CARTE LOISIRS 2024



Nom de la Collectivité : CMCAS de GAP

TITULAIRE DE LA CARTE :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél professionnel : Tél personnel : Email :

N° Carte Loisirs :

MEMBRES DE LA FAMILLE :

Nom	Prénom	Date de naissance	N° Carte Loisirs
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----
-----	-----	-----	-----

TARIFS D'ADHÉSION :

Tarifs pour les salariés/adhérents/syndiqués des structures adhérentes :
Famille* : 20€
Célibataire : 16€
Retraité, chômeur, étudiant : 12€

* La carte familiale s'applique aux conjoint-e-s et enfants jusqu'à 25 ans résidants au domicile des parents.
A noter : une carte est remise pour chaque membre de famille.

MODE DE PAIEMENT POSSIBLE :

- Chèque
- Virement bancaire

Date et signature de l'adhérent :

