Ecole de cirque Pep's			Adhésion 2024-2025	
Renouvellement			☐Adhésion	
Nom et prénom du rep Adresse	orésentant lé	egal		
CP Adresse Mail Tél :	Ville			
		Inscription		
Nom et prénom du participant	Nom et jour de l'atelier		Quotient familial	Total
			Sous total	
			Réduction Famille	
			Total	
	Moda	lités de paie	mont*	
	IVIOGA	lites de paie		Date
Moyen de paiement	Montant	Quantité	Total	encaissement
			Tatal	
□ d'une mar	acceptés : C aissés à cor n 3 fois : end /ez me conta ifestation ou	npter du 15 d caissement le acter si vous u d'un événe	octobre es 15 octobre, avez besoin d	15 novembre, 15 le bénévole lors
Date		Signature		