

AMICALE de RETRAITÉS

Hôtel de Ville
25 rue de la mairie
44240 SUCÉ sur ERDRE

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Domicile :

.....

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Adresse mail :(*)

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS DE BESOIN :

1^{ère}) Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

2^{ème}) Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

ACTIVITES :

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pétanque | <input type="checkbox"/> Vannerie | <input type="checkbox"/> Marche (**) | <input type="checkbox"/> Belote |
| <input type="checkbox"/> Chant | <input type="checkbox"/> Billard | <input type="checkbox"/> Cinéma | <input type="checkbox"/> Tarot |
| <input type="checkbox"/> Sorties | <input type="checkbox"/> Thé Dansant | <input type="checkbox"/> Laine et Fils | <input type="checkbox"/> Jeux |

(*) En fournissant votre adresse mail vous acceptez de recevoir du courrier électronique

(**) Pour la marche vous devez vous assurer que vous êtes physiquement apte

Date

Signature