

# CADRE RESERVE AU CRILAC

1ere ADHESION ( ) OU RENOUELEMENT ( ) **2017 2018** N° ADHESION :  
ADHESION 35,00 €/personne 30,00 € SI BON DECOUVERTE REMIS ( )  
MONTANT TOTAL : par chèque ( ) espèces ( )  
Reçu par : le :

A compléter par l'adhérent et à renvoyer au CRILAC (adresse ci-dessous) avec un chèque du montant de la cotisation

**NOM :**

**PRENOM :**

**Adresse :**

Code Postal :

Ville :

Téléphone Fixe :

**ADRESSE COURRIEL :**

**Mobile :**

**SI VOUS ACCEPTEZ DE VENIR CHERCHER LE BULLETIN AU CRILAC, COCHEZ LA CASE OUI ( )**

## IMPORTANT – PERSONNE A PREVENIR EN CAS DE PROBLEME :

Nom Prénom :

N° téléphone fixe :

N° de Portable :

## A REMPLIR PAR TOUS LES ADHERENTS

**INSCRIPTION(S) DANS L'ACTIVITE OU LES ACTIVITES DE VOTRE CHOIX (mettre 1 croix dans la (les) case(s) correspondantes) :**

### SE DEROULANT AU LOCAL DU CRILAC

Sculpture ( ) Peinture ( ) Aquarelle ( ) Peinture à l'huile ( )

Dictée ( ) Ecriture ( ) Lecture ( ) Groupes mémoires ( )

Stages informatiques ( ) Loisirs créatifs ( ) Jeux ( )

Anglais Niveaux : Bon ( ) Moyen ( ) Faux débutants ( ) Débutants ( )

HORS LOCAL DU CRILAC Gym ( ) Promenades du lundi ( ) Marche nordique ( )

Randonnées du mardi ( ) vendredi ½ Journée ( ) vendredi journée ( )

**AUTRES ACTIVITES QUE VOUS SOUHAITEREZ QUE LE CRILAC METTE EN PLACE :**

## A REMPLIR UNIQUEMENT PAR LES NOUVEAUX ADHERENTS

**MERCI DE PRECISER COMMENT VOUS AVEZ CONNU LE CRILAC - Mettre une croix dans la (les) case(s) ci-dessous**

AMIS, ADHERENTS ( ) ARTICLE PRESSE ( ) AFFICHAGE A NOTRE LOCAL OU PAR FLYER ( ) SITE INTERNET ( )

ANCIEN ADHERENT ( ) AUTRE STRUCTURE ( ) SI OUI, LAQUELLE : AUTRES - Préciser :

AVEZ-VOUS ETE **PARRAINE** ? OUI ( ) NON ( ) Par quelle personne :

AVEZ-VOUS BENEFICIE D'1 **BON DECOUVERTE** ? OUI ( ) NON ( )

SI OUI, A QUELLE DATE ? :

POUR QUELLE ACTIVITE :

**SERIEZ-VOUS INTERESSE(E) POUR ENCADRER UNE ACTIVITE DE LOISIRS SI OUI, laquelle :**

Quelle est votre expérience dans ce domaine :

**SERIEZ-VOUS INTERESSE(E) POUR PARTICIPER AU FONCTIONNEMENT DU CRILAC OUI ( ) NON ( )**

**EN QUALITE DE** Membre du conseil d'administration ( ) secrétaire ( ) comptable ( )

Membre de la commission voyages annuels ( ) Membre de la commission sorties mensuelles ( )