



FORMULAIRE D'ADHÉSION - ANNÉE 2025

ASSOCIATION LE FIL D'OR DES MAUX

Type d'adhésion



Enfant :
10 €



Adulte :
20 €



Famille
(jusqu'à 5 personnes) : 40 €

INFORMATIONS PERSONNELLES

Adulte 1

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Téléphone :
Mail	Adresse
Code postal :	Ville :
Nationalité :	Permis :
Métier :	Retraité : ☐ oui ☐ non

Adulte 2

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Téléphone :
Mail	Adresse
Code postal :	Ville :
Nationalité :	Permis :
Métier :	Retraité : ☐ oui ☐ non

Enfant 1

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Age :

Enfant 2

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Age :

Enfant 3

Nom :	Prénom :
Date de naissance : / /	Age :

Mode de règlement :



Chèque



Espèces



Carte bancaire

CONSENTEMENT

J'atteste que les informations fournies sont exactes et j'autorise la communication des informations relatives aux activités de l'association.

Date :

Signature :

Adresse de l'association : Maison des Associations
5 Impasse du Moulin à Vent, 77127 Lieusaint