

COMMUNAUTE DE COMMUNES DE LA PLAINE DU NORD ET DU LOIRET



**ADHESION ANNUELLE  
PÔLE ADOS  
ANNEE 2019 / 2020**

**Renseignements concernant le jeune**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Commune de résidence : .....

Début de fréquentation de l'accueil sur l'année 2019 / 2020 (mois) : .....

*Tableau récapitulatif du tarif de l'adhésion annuelle en fonction du mois :*

Mois	Tarif	Mois	Tarif
		Janvier 2020	4,00 €
		Février 2020	3,50 €
		Mars 2020	3,00 €
		Avril 2020	2,50 €
Septembre 2019	6,00 €	Mai 2020	2,00 €
Octobre 2019	5,50 €	Juin 2020	1,50 €
Novembre 2019	5,00 €	Juillet 2020	1,00 €
Décembre 2019	4,50 €	Août 2020	0,50 €

Montant à régler : .....

Fait le, ...../...../.....

A : .....

Signature du responsable légal :

**Cadre réservé au directeur de la structure**

Payé le :

Espèces

Chèque N° :