

FORMULAIRE

ADHESION

RENOUVELLEMENT

vivre
les
cultures



Allier
les
talents



CATÉGORIE*

Cocher la case correspondante à votre catégorie

TARIFS INDIVIDUELS

- Moins de 12 ans 1500 Fcfa
 de 13 à 26 ans 2500 Fcfa
 plus de 27 ans 3500 Fcfa

TARIFS DE GROUPE

- Groupe scolaire de plus de 20 Personnes
1000 Fcfa par personne / Nom de l'établissement:
.....

ÉTAT CIVIL

Nom : Prénoms :

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

Pour les mineurs, nom du parent/tuteur :

Adresse :

Carré Quartier : Ville :

Téléphone de l'adhérent : WhatsApp (si différent) :

Téléphone du parent pour les mineurs :

Courriel :

Courriel du parent pour les mineurs :

SCOLARITÉ/ÉTUDES

Élève/Étudiant inscrit en :

Établissement :

Année scolaire :/.....

ADULTE

Fonction :

Lieu de travail :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter dans son intégralité.

J'accepte de recevoir par courriel et par WhatsApp les informations concernant les activités de l'Institut.

Cotonou le :

Signature de l'adhérent

Pour les mineurs
Signature du parent/tuteur

* Pièces à joindre selon la catégorie d'adhésion