Le Breuil
C.C.A.S.

ACTIVITE « MARCHE »

SEPTEMBRE 2020 / JUIN 2021

Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Conjoint(e) : Nom : **Prénom :** **Date de naissance :**

Adresse :

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Mail :

Personne à contacter (si nécessaire) : **Nom :**
Téléphone :

Nom du médecin traitant :
(JOINDRE UN CERTIFICAT MEDICAL)

****

INSCRIPTION A L'ANNEE (cocher la case correspondante)

« ACTIVITE MARCHE » - CCAS LE BREUIL

- **Individuel : 20 €** ☐
- **Couple : 30 €** ☐

Paiement sur titre de recettes à la Trésorerie du Creusot – 5 allée Jean Perrin

MERCI D'ATTENDRE DE RECEVOIR LE TITRE DE RECETTES POUR PAYER