



**Sens Ludique**  
45 rue des Chaillots  
89100 Sens  
06 60 17 11 40  
contact@sensludique.com  
www.sensludique.com

Référence :

Chèque n°

Banque :

## Fiche d'inscription Structure

Structure : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : / / / / Portable : / / / /

Mail : .....

La structure accepte de recevoir des mails de la part de l'association Sens Ludique.

Représenté par :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : / / / / Portable : / / / /

Mail : .....

J'accepte de recevoir des mails de la part de l'association Sens Ludique.

**Autres membres de la structure bénéficiant de l'inscription :**

Nom	Prénom	Fonction

Je soussigné(e), ..... reconnaît avoir pris connaissance du règlement et l'accepte dans son intégralité.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature

**Liste des pièces à joindre lors de l'inscription :**

- La fiche d'inscription dûment remplie
- Une photocopie de la Carte Nationale d'Identité ou du Passeport en cours de validité
- Un chèque de caution de 50€