



ASSOCIATION LARTUPA

Formulaire d'Adhésion

ANNEE **2026**

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Tél : _____ / _____

Mail : _____

J'atteste avoir lu la Charte
d'Adhésion de LARTUPA
ci-contre et je m'engage
à respecter son application.

Signature : (Adulte responsable pour les – de 16 ans)

CADRE RESERVE AU RESPONSABLE D'ATELIER :

Cotisation : ☐ - de 16 ans **5€**

☐ + de 16 ans **8€**

Cotisation + Formulaire, le : ____ / ____ / ____

art floral - jardinage - jeux de société - danse - _____



ASSOCIATION LARTUPA

Formulaire d'Adhésion

ANNEE **2026**

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Tél : _____ / _____

Mail : _____

J'atteste avoir lu la Charte
d'Adhésion de LARTUPA
ci-contre et je m'engage
à respecter son application.

Signature : (Adulte responsable pour les – de 16 ans)

CADRE RESERVE AU RESPONSABLE D'ATELIER :

Cotisation : ☐ - de 16 ans **5€**

☐ + de 16 ans **8€**

Cotisation + Formulaire, le : ____ / ____ / ____

art floral - jardinage - jeux de société - danse - _____