

---

## bulletin d'adhésion annuel 2021-2022

**JE VEUX ADHÉRER À L'ESPACE JEUNES,  
JE REMPLIS MON BULLETIN POUR OBTENIR MA CARTE**

Nom / prénom du jeune : .....

Nom / prénom du parent : .....

Adresse postale : .....

.....

.....

N° de tél. du parent : ..... N° de tél. du jeune : .....

Mail du parent : .....

Mail du jeune : .....

**Nous soussignés** ....., parents de.....  
**avons pris connaissance du règlement intérieur de l'Espace Jeunes et nous engageons à le  
respecter.**

Date :

Signature(s) Parent(s) :

Signature Jeune :

**Renseignements et inscriptions :** 04 50 68 11 99 | [info@sipalby.fr](mailto:info@sipalby.fr)

**Informations techniques :** Audrey De Gove - Coordinatrice Service jeunesse - 07 56 38 74 83 | [jeunesse@sipalby.fr](mailto:jeunesse@sipalby.fr)