

**ATTESTATION D'INSCRIPTION**  
**À retourner au COS avec votre règlement**  
**À partir du Lundi 06 octobre 2025**  
**Jusqu'au Vendredi 21 novembre 2025 à midi.**

## À REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Service : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

Si l'activité est suivie par une personne autre que l'adhérent(e) (enfants ou époux (se)) :

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

## À REMPLIR PAR LE PRESTATAIRE CULTUREL

Nom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Activité suivie : \_\_\_\_\_

**TARIF DE L'ACTIVITE À L'ANNÉE HORS ADHESION :**

\_\_\_\_\_ *Euros*

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Signature de l'adhérent

Signature et Tampon du prestataire :

## À REMPLIR PAR LE COS

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2025

Coût pour l'adhérent : \_\_\_\_\_ €



Plafond Participation COS : 200 € Max