



ABONNEMENT ASS.MAT. & STRUCTURE Lud'OVIV 2024/2025 (Valable 1 an de date à date)

STRUCTURE TITULAIRE :

NOM Prénom (responsable) :

Dates d'effet :

Je soussigné.e..... déclare solliciter un abonnement à la Lud'OVIV.

- J'autorise le centre social OVIV à publier sur ses site internet, réseaux sociaux, plaquettes d'informations qu'elle édite régulièrement, dans la presse locale, les photos d'activités sur lesquelles pourraient apparaître les personnes mentionnées sur cette fiche
- Un exemplaire du document de fonctionnement de la Lud'OVIV m'a été remis, je m'engage à le respecter et le faire respecter par toutes les personnes mentionnées sur cette fiche.

Je joins à la présente déclaration un ou plusieurs règlements d'un montant total de :

30€ : ass. mat. territoire

40€ : ass. mat. hors territoire

60€ : crèche et autres

(Auberives, Cheyssieu, Vernioz, Monsteroux-Milieu, Chalon, Montseveroux, Cour-et-Buis)

en espèces - chèque (rayer la mention inutile)

Fait à, le/...../..... **SIGNATURE**

AUTRES MEMBRES COUVERTS PAR L'ABONNEMENT

(Personnes vivant sous le même toit que le responsable + enfants gardés)

2/ NOM Prénom + date de naissance

3/

4/

5/

6/

7/

8/

CENTRE SOCIAL OVIV

Osez Vivre Vos idées.

1410, route des villages - 38150 VERNIOZ
Tél. 04 74 54 14 37 - accueil@cs-oviv.fr
Siret : 43399347400017 - APE : 9499Z



ENTRE BIÈVRE ET RHÔNE :
Auberives-sur-Varèze, Cheyssieu,
Vernioz, Chalon, Monsteroux-Milieu,
Montseveroux, Cour-et-Buis



AUTRES MEMBRES COUVERTS PAR L'ABONNEMENT (SUITE)

(Personnes vivant sous le même toit que le responsable + enfants gardés)

9/ NOM Prénom + date de naissance

10/

11/

12/

13/

14/

15/

CENTRE SOCIAL OVIV

Osez Vivre Vos idées.

1410, route des villages - 38150 VERNIOZ
Tél. 04 74 54 14 37 - accueil@cs-oviv.fr
Siret : 43399347400017 - APE : 9499Z



ENTRE BIÈVRE ET RHÔNE :
Auberives-sur-Varèze, Cheyssieu,
Vernioz, Chalon, Monsteroux-Milieu,
Montseveroux, Cour-et-Buis