



BULLETIN D'ADHESION 2024

Centre de Ressources des Accueils de Loisirs 87
 Espace associatif, 40 rue Charles Silvestre - 87100 Limoges
 cral87.acm@gmail.com

Gestionnaire :

Nom : _____
 Adresse : _____
 Téléphone : _____
 Mail : _____

Coordonnées du coordonnateur Enfance Jeunesse :

Coordonnées de l'élu(e) référent(e) :

Structures :

	Tranches d'âge	Extrascolaire	Périscolaire	
		Vacances	Mercredis	Matin/Midi ou Soir
Nom de la structure : Adresse : Téléphones : Mail : Nom et Prénom du directeur/trice :				
Nom de la structure : Adresse : Téléphones : Mail : Nom et Prénom du directeur/trice :				
Nom de la structure : Adresse : Téléphones : Mail : Nom et Prénom du directeur/trice :				

	Tranches d'âge	Extrascolaire	Périscolaire	
		Vacances	Mercredis	Matin/Midi ou Soir
Nom de la structure : Adresse : Téléphones : Mail : Nom et Prénom du directeur/trice :				
Nom de la structure : Adresse : Téléphones : Mail : Nom et Prénom du directeur/trice :				
Nom de la structure : Adresse : Téléphones : Mail : Nom et Prénom du directeur/trice :				

Adhère par la présente à l'Association - Centre de Ressources des Accueils de loisirs 87
Une seule adhésion par gestionnaire

Une facture sera envoyée à réception de ce bulletin.

Paiement par chèque

Règlement à l'ordre du CRAL87, à joindre directement avec le bulletin

Paiement par mandat administratif :

C/étab : 18715 C/guichet : 00101 N/compte : 08105251490 C/rice : 73

Pour les collectivités, la facture peut être déposée directement sur Chorus. Merci alors de préciser :

N° SIRET : _____

N° Engagement (si nécessaire) : _____

<u>Capacité d'accueil</u>	Moins de 50 enfants	Entre 50 et 100 enfants	Entre 100 et 250 enfants	Entre 250 et 500 enfants	Plus de 500 enfants
<u>Montant de l'adhésion</u>	40 € <input type="checkbox"/>	65 € <input type="checkbox"/>	90 € <input type="checkbox"/>	110 € <input type="checkbox"/>	130 € <input type="checkbox"/>

Pour les gestionnaires souscrivant une adhésion en septembre 2024 : tarif ajusté au prorata des mois restants.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et avoir pris connaissance des tarifs et conditions de prêt des malles.

A : _____

Le : _____

Cachet de l'organisateur
Signature
Nom et Fonction du représentant