

## **Adhésion de l'association Ker Iyasaka 2025-2026**

Association Association loi 1901  
Siège : 3 Minémeur 56320 le Faouët

### **Adhérent**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Numéro de portable \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

La date d'adhésion \_\_\_\_\_

Cotisation annuel pour l'année scolaire 2024-2025 : 10 euros espèce / chèque

\*Valable de 1er septembre au 31 août de l'année en cours

\*merci de prévoir deux règlements séparés pour votre adhésion annuelle et votre participation au cours

\*Dans le cas où vous avez une condition de santé particulière, merci de fournir le certificat médical

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :

-----

## **Adhésion de l'association Ker Iyasaka 2025-2026**

Association Association loi 1901  
Siège : 3 Minémeur 56320 le Faouët

### **Adhérent**

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse postale \_\_\_\_\_

Numéro de portable \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_

La date d'adhésion \_\_\_\_\_

Cotisation annuel pour l'année scolaire 2024-2025 : 10 euros espèce / chèque

\*Valable de 1er septembre au 31 août de l'année en cours

\*merci de prévoir deux règlements séparés pour votre adhésion annuelle et votre participation au cours

\*Dans le cas où vous avez une condition de santé particulière, merci de fournir le certificat médical

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature :