



Année 2025-2026

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Structure ou personne adhérente

Type de structure :
Raison sociale / NOM Prénom :
Nombre de classe, si il s'agit d'une école :
Adresse :
Tél. :
Tél. mobile :
Courriel :

Personnes responsable des jeux

NOM Prénom :
En sa qualité de :
Tél. :
Tél. mobile :
Courriel :

NOM Prénom :
En sa qualité de :
Tél. :
Tél. mobile :
Courriel :

NOM Prénom :
En sa qualité de :
Tél. :
Tél. mobile :
Courriel :

NOM Prénom :
En sa qualité de :
Tél. :
Tél. mobile :
Courriel :

Facturation adhésion et pièces détachées

Organisme payeur :
Personne à contacter pour la facturation :
Adresse CP Ville :
Tél. :
Tél. mobile :
Courriel :

Souhaitez-vous être inscrit à la liste de diffusion du Service Enfance Jeunesse afin de recevoir les informations de la ludothèque intercommunal ? Oui Non

LUDOTHEQUE

Service enfance et jeunesse
64 rue du commerce
42670 Belmont de la Loire
Tél. : 04 77 63 76 10
<https://ludotheque-charlieubelmont.com/>

www.facebook.com/CharlieuBelmont

Date et Signature du représentant