



A retourner avant le 28 septembre 2018 à :

✓ Merci de  
joindre une  
photo

FMSL

Maison des Associations  
30 rue Saint-Georges  
71100 Chalon sur Saône  
Tél : 03 85 94 07 51 ou  
cmf71@orange.fr

**Merci de joindre avec l'inscription :**  
**Votre règlement (voir TARIFS)\***  
**Votre fiche sanitaire (LHEF)**  
**Une copie de votre responsabilité civile (LHEF)**

NOM, Prénom : .....

Né(e) le : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de Téléphone (du tuteur) : .....

Adresse mail (du tuteur) : .....

Instruments : .....

Niveau : Cycle 1  Cycle 2  Cycle 3

Société ou Ecole : .....

Affiliation : CMF71  CMF Autre  NON CMF

Numéro d'affiliation ou cachet de la société ou Ecole : FR.....

Je m'inscris pour les sessions 2018-2019 de l'HEF  du LOF

**DATE ET SIGNATURE (du tuteur) :**