



BULLETIN D'ADHÉSION ARRAS ACCUEIL
2025 - 2026



VOS COORDONNÉES (à remplir)

Nom et Prénom :

Adresse :

Code Postal : Localité :

Mobile : Fixe :

E-Mail :

ACTIVITÉS CHOISIES (à cocher)

Physiques	Manuelles	Sorties
<input type="checkbox"/> Grandes Randonnées		
<input type="checkbox"/> Marche du Lundi	<input type="checkbox"/> Art Floral	<input type="checkbox"/> Jardin
<input type="checkbox"/> Marche Le Bol d'Air Matinal	<input type="checkbox"/> Couture	<input type="checkbox"/> Séjour
<input type="checkbox"/> Marche du Jeudi	<input type="checkbox"/> Encadrement	<input type="checkbox"/> Visite
<input type="checkbox"/> Marche Nordique	<input type="checkbox"/> Patchwork	Culturelles
<input type="checkbox"/> Pétanque	<input type="checkbox"/> Passion Broderie	<input type="checkbox"/> Bibliothèque
<input type="checkbox"/> Vélo – la petite boucle	<input type="checkbox"/> Tricot	<input type="checkbox"/> Ciné-Club
<input type="checkbox"/> Vélo		<input type="checkbox"/> Conférence
<input type="checkbox"/> Vélo Escapade		<input type="checkbox"/> Conversation Anglaise

Détentes
<input type="checkbox"/> Atelier Théâtre
<input type="checkbox"/> Biérogologie
<input type="checkbox"/> Chant Choral
<input type="checkbox"/> Danse
<input type="checkbox"/> Œnologie
<input type="checkbox"/> Photos
<input type="checkbox"/> Qi Gong
<input type="checkbox"/> Récréative
<input type="checkbox"/> Scrabble
<input type="checkbox"/> Pyramide

Date : **Signature :**

Paiement

Espèces

Virement Date du virement :

Chèque N° du chèque :

Dénomination de la Banque :

Arras Accueil - Place des Héros – 62000 ARRAS

03 21 23 64 60 **E-mail :** secretariat@arrasaccueil.fr

Site Web : www.arras-accueil.fr

Pour adhérer ou ré-adhérer, veuillez compléter le bulletin.
Indiquez-nous également les activités que vous aimeriez pratiquer.

Montant de la cotisation – Valable jusqu'en Août 2026 : 35 €

Votre adhésion sera validée par le paiement de votre cotisation soit :

- Par chèque à l'ordre d'Arras Accueil
- Par virement: **à partir du 1^{er} septembre 2025**
- Par espèces

Dès réception nous vous ferons parvenir une attestation de paiement.

Merci de nous fournir un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la **pratique des activités physiques.**



Relevé Identité Bancaire

Titulaire : ARRAS ACCUEIL
Domiciliation : Crédit Mutuel
CCM ARRAS

10, rue Désiré Delansorne
62033 ARRAS CEDEX

Code banque	Code Guichet	N° compte	Clé RIB
10278	02608	00025318601	83

Référence bancaire

IBAN : FR76 1027 8026 0800 0253 1860 183
BIC-ADRESSE SWIFT : CMCIFR2A