



LOISIRS ET SOLIDARITE DES RETRAITES

263, rue de Paris- 93515 MONTREUIL cedex –Tél. 01 55 82 83 90– Fax 01 55 82 83 94
Site de la Fédération : www.lsfede.fr Courriel : federationlsr@lsrfede.fr.

*Aux Président(e)s des Associations LSR
Aux Membres du Conseil d'Administration
Aux Membres de la C.C.V.C.*

INSCRIPTION AU STAGE FEDERAL

du 20 au 24 mai 2019,
Au Cap d'Agde (34)

Madame, Monsieur, (*)

Nom de l'association LSR :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Numéro de téléphone fixe : portable :

Adresse mail :

Adresse postale :

Accompagnant éventuel :

Moyen de transport utilisé : VOITURE (*) SNCF (*)
(Gare de départ :))

Membre du CA de la Fédération(*)

Et/ou

Président (*) – Trésorier(*) – Secrétaire (*) - Membre CA (*) - Responsable d'une activité (*) de son Association

Signature du futur stagiaire

Signature du Président de l'Association