



## ADHESION UTLV Année civile 2025

*Nous signaler par « nouveau » tout changement (Mail, téléphone)*

Je soussigné(e) .....  
(NOM et prénom)

Né(e) le ..... à .....

Nationalité .....

Sexe :  H ou  F

Ancienne profession .....

Adresse : .....

N° tél : (fixe).....(mobile).....

Votre adresse Mèl en **MAJUSCULES** :

.....@.....

Acceptez-vous de recevoir les informations uniquement par mail :  **OUI**  
 **NON**

demande à adhérer à l'association "UTLV" et/ou s'inscrit aux sessions ;

	Prix unitaire	Quantité	Prix total
<b>adhésion</b>	<b>30 Euros</b>		
Session 1 <sup>er</sup> T.			
Session 2 <sup>e</sup> T.			
<b>Total</b>			

*Lors de nos activités, je m'engage à respecter les consignes sanitaires, conformément aux directives gouvernementales (COVID-19).*

A ..... le ..... Signature :

Merci de retourner ce formulaire accompagné de votre règlement à :  
UTLV, Pôle Chartrain, 140 Fbg Chartrain, 41100 Vendôme.  
Contacts : tel 02 54 77 43 68 (répondeur en dehors du mardi 9-12 h)  
et la présidente 06 30 97 19 24