**ACDL ( Arts Créatifs Découverte Loisirs )**

**Mairie**

**29950 CLOHARS FOUESNANT**

**Renseignements : tél 0663922090**

**Demande d'inscription dans un atelier de l'association acdl en 2016- 2017**

**NOM : ………………………………………………….**

**Prénom :………………………………………………...**

**Adresse :**

**Tél : ……06…/………/………/………/………/……./…….**

**Mail : …...............................................................................@**

 **…..........................................**

**demande à participer à l'activité :**

 **1 – Poterie oui non**

 **2 - Photo oui non**

**3 - Généalogie oui non**

**4 – Bonsaï oui non**

 **5 - Peinture oui non**

**NB :**

 **j'ai pris connaissance des statuts , sur le site: acdl1.e-monsite.com**

 **j'accepte de participer aux manifestations organisées par ACDL . En général une demi -journée minimum de bénévolat .**

 **Le : ……/………/……... Signature :**