



**VENIR EN AIDE  
AUX JEUNES  
PORTEURS D'UN  
HANDICAP MENTAL  
AINSI QU'À LEUR FAMILLE**

# Pass Croc'Equi 2021-2022

Nom .....

Prénom.....

Age.....

Adresse .....

Code Postal .....

Ville .....

Tél. ....

Mobile.....

Courriel .....



Crocus Blanc  
Maison des Associations  
11 rue de la Mairie  
95330 DOMONT

[www.crocusblanc.fr](http://www.crocusblanc.fr)

[contact@crocusblanc.fr](mailto:contact@crocusblanc.fr)  
Tél. : 07.83.21.91.80

Retrouvez-nous sur



J'inscris mon enfant à la séance du :

MERCREDI 11H30 / 12H30    OU     SAMEDI 11H30 / 12H30

Montant de la cotisation (22 € la séance) : 748 € par an / 75 € par mois / 225 € par trimestre

Mois	N° chèque	Banque	Montant du chèque à l'ordre de Crocus Blanc en fonction de la prise en charge	
			*je paye 100 %	*je paye 50 %
Septembre				
Octobre				
Novembre				
Décembre				
Janvier				
Février				
Mars				
Avril				
Mai				
Juin				

J'atteste ne pas pouvoir bénéficier de la prise en charge par la MDHP (PCH) des séances d'équithérapie, aussi je sollicite Crocus Blanc pour une prise en charge à hauteur de -50 %

\* J'atteste bénéficier de la prise en charge par la MDHP (PCH) et assume le paiement des séances

\*Je souhaite prendre en charge 100 % des séances

A .....

LE .....

SIGNATURE

L'association CROCUS BLANC est adhérente à l'association CEMA PASSION et s'est acquittée en votre nom de la cotisation d'adhésion.

Les séances ne sont pas remboursables en cas d'arrêt de la participation à l'atelier et ce quelle qu'en soit la cause.

**Nous vous informons qu'un certificat médical est obligatoire pour pouvoir commencer cette activité**

Association Loi 1901  
Déclarée à la Sous-Préfecture  
de Sarcelles en date du  
12 janvier 2015  
sous le numéro W952008270  
SIRET 821 586 518  
APE 9499Z

Présidente  
Catherine FRIGERIO

Trésorier & Secrétaire  
Pascal FRIGERIO

Administrateurs  
Christophe CABOCHE  
Sandrine COUTURAUD