

# Réseau des Villes

## "Loisirs, Culture et Handicaps"

### - FORMULAIRE D'ADHÉSION -

**LA VILLE DE :** .....

Représentée par son Maire : Melle/ Mme/ M. \* .....

**Souhaite adhérer au Réseau des Villes « Loisirs, Culture et Handicaps »\*\*.**

Fait le :                    à :                    Cachet et Signature

---

**Référent auprès du réseau (mention obligatoire) \*\*\* :**

Melle/ Mme/ M. \* : .....

Fonction : .....

représentera la ville au sein du réseau.

**Contact :**

Adresse complète : .....

.....

Téléphone : ..... Fax : .....

E-Mail : ..... Site Internet de la ville (facultatif) : .....

**LE FORMULAIRE D'ADHÉSION EST À RETOURNER PAR COURRIER À :**

**RÉSEAU DES VILLES "LOISIRS, CULTURE ET HANDICAPS"**

C/o CEMAFORRE

115, rue de Ménilmontant – 75020 PARIS

Tél : 01 47 97 87 26 – Fax : 01 47 97 27 83 – E-mail : [dominique-carliez@cemaforre.asso.fr](mailto:dominique-carliez@cemaforre.asso.fr)

\* Barrer les mentions inutiles.

\*\* En adhérant au Réseau des Villes « Loisirs, Culture et Handicaps », la ville adhérente s'engage à avoir pris connaissance du règlement intérieur du réseau et à en partager la philosophie et les principes de fonctionnement.

\*\*\* Le référent sera soit un élu, soit un membre du personnel administratif de la ville.