



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2017/2018

(1 bulletin par adhérent)

Date d'inscription/...../.....

Renouvellement Nouvelle inscription

NOM.....PRENOM.....
Adresse.....
Code postal.....Commune.....
Date de naissance.....
TélPortable.....
Adresse e-mail.....

Parent (responsable légal)
NOM.....PRENOM.....
Adresse (si différente).....
Tél. domicile..... Tél. portable.....
e-mail (si différent).....

Droit à l'image : L'ALC peut utiliser mon image (photo ou film) réalisée dans le cadre des activités de la structure, et reproduire, diffuser ou publier ces images, **quelque soit le support**, dans le cadre de projections ultérieures des documents réalisés.

J'autorise

Je n'autorise pas

Autorisation de sortie :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame..... (père, mère, tuteur) de.....
J'autorise Je n'autorise pas
mon enfant à partir seul à la fin de son activité.

Autorisation parentale : Je soussigné(e) Monsieur, Madame..... (père, mère, tuteur) de l'enfantl'autorise à participer aux activités organisées par l'ALC. J'autorise également le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires auprès des services compétents.

Date et signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

| ACTIVITE | JOUR/HEURE | TARIF A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> |
|----------|------------|--|
| | | € |
| | | € |
| | | € |

CARTE JEUNE (35 €) NON OUI - _____ €

ADHESION (mineur) 10 € (majeur) 15 € _____ €

TOTAL DES FRAIS A REGLER PAR L'ADHERENT _____ €

| Règlement | Paiement Chèque/espèces | Montant | N° chèque | Banque | Date encaissement |
|----------------------------|----------------------------|---------|-----------|--------|-------------------|
| 1 ^{er} versement | | | | | 10/10/2017 |
| 2 ^{ème} versement | | | | | 10/11/2017 |
| 3 ^{ème} versement | | | | | 10/12/2017 |
| 4 ^{ème} versement | | | | | 10/01/2018 |
| 5 ^{ème} versement | | | | | 10/02/2018 |
| 6 ^{ème} versement | | | | | 10/03/2018 |
| 7 ^{ème} versement | | | | | 10/04/2018 |
| 8 ^{ème} versement | | | | | 10/05/2018 |
| 9 ^{ème} versement | | | | | 10/06/2018 |

Pour yoga, Hip Hop et boxe française certificat médical fourni OUI NON

Remarque :

Fait à.....

le.....

Signature adhérent (ou responsable légal pour le mineur)