

CARTE 2018 / 2019

Ne pas remplir ce cadre - réservé à l'administration

N° 2018 - 0 _ _ _

ACTIVITÉ ALOUETTE

JOUR

horaire

Aqua Gym

NOM, Prénom

Année de naissance

Adresse

Code Postal 37 300

Ville Joué lès Tours

Tél. fixe

Portable

e mail

@

J'étais inscrit(e) en 2017 / 2018 à la séance du (jour) (horaire)

Pour 2018 / 2019, je numérote mes choix par ordre de préférence (de 1 à 3) :

Lundi 12h30	<input type="checkbox"/>	Mardi 12h30	<input type="checkbox"/>	Jeudi 12h30	<input type="checkbox"/>	Vendredi 12h30	<input type="checkbox"/>
Lundi 18h	<input type="checkbox"/>	Mardi 16h	<input type="checkbox"/>	Jeudi 19h15	<input type="checkbox"/>	Vendredi 18h	<input type="checkbox"/>
Lundi 19h	<input type="checkbox"/>	Mardi 17h	<input type="checkbox"/>	Jeudi 20h15	<input type="checkbox"/>	Vendredi 19h	<input type="checkbox"/>
Lundi 20h	<input type="checkbox"/>						

Je déclare m'engager à respecter le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance.

Je me suis assuré(e) auprès d'un médecin que la pratique de cette activité ne m'est pas contre-indiquée.

J'ai noté qu'après la période d'essai, mon inscription sera définitive (aucun remboursement ne sera effectué)

J'ai noté que mon adhésion à l'association comprend l'assurance responsabilité civile et individuelle accident.

Je souhaite recevoir une attestation de paiement (envoyée après encaissement du paiement).

Je refuse que l'association utilise, conserve, ou diffuse mon image dans le cadre de sa communication.

Fait à

SIGNATURE

Le/...../.....

PAIEMENT

Validation de l'inscription à réception du paiement par chèque à l'ordre de Alouette, Sports, Loisirs, Animation

1/ ADHÉSION Chèque n° :	<input type="checkbox"/> 15 € Adultes		<input type="checkbox"/> 22 € Famille			
	Préciser nom(s) et activité(s) :					
2/ COTISATION	<input type="checkbox"/> 195 €					
<input type="checkbox"/> Paiement en 1 fois	195 €					
<input type="checkbox"/> Paiement en 3 fois	65 €		65 €		65 €	
<input type="checkbox"/> Paiement en 6 fois	35 €	32 €	32 €	32 €	32 €	32 €
TOTAL						
Chèque(s) débité(s) le	15 octobre	15 novembre	15 décembre	15 janvier	15 février	15 mars
Chèque(s) n°	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Banque, Tireur	.....	.....	.....	.....	.....	.....

+ autre adhérent (Nom) (Activité / Horaire)

voir règlement (Nom) (Activité / Horaire)

CARTE 2018 / 2019

Ne pas remplir ce cadre - réservé à l'administration

N° 2018- 0 _ _ _

ACTIVITÉ ALOUETTE

JOUR

horaire

Aqua Gym

NOM, Prénom

Année de naissance

Adresse

Code Postal

Ville

Tél. fixe

Portable

e mail

@

J'étais inscrit(e) en 2017 / 2018 à la séance du (jour) (horaire)

Pour 2018 / 2019, je numérote mes choix par ordre de préférence (de 1 à 3) :

Lundi 12h30	<input type="checkbox"/>	Mardi 12h30	<input type="checkbox"/>	Jeudi 12h30	<input type="checkbox"/>	Vendredi 12h30	<input type="checkbox"/>
Lundi 18h	<input type="checkbox"/>	Mardi 16h	<input type="checkbox"/>	Jeudi 19h15	<input type="checkbox"/>	Vendredi 18h	<input type="checkbox"/>
Lundi 19h	<input type="checkbox"/>	Mardi 17h	<input type="checkbox"/>	Jeudi 20h15	<input type="checkbox"/>	Vendredi 19h	<input type="checkbox"/>
Lundi 20h	<input type="checkbox"/>						

Je déclare m'engager à respecter le règlement intérieur dont j'ai pris connaissance.

Je me suis assuré(e) auprès d'un médecin que la pratique de cette activité ne m'est pas contre-indiquée.

J'ai noté qu'après la période d'essai, mon inscription sera définitive (aucun remboursement ne sera effectué)

J'ai noté que mon adhésion à l'association comprend l'assurance responsabilité civile et individuelle accident.

Je souhaite recevoir une attestation de paiement (envoyée après encaissement du paiement).

Je refuse que l'association utilise, conserve, ou diffuse mon image dans le cadre de sa communication.

Fait à

SIGNATURE

Le / /

PAIEMENT

Validation de l'inscription à réception du paiement par chèque à l'ordre de Alouette, Sports, Loisirs, Animation

1/ ADHÉSION Débité le : Chèque n° :	<input type="checkbox"/> 15 € Adultes		<input type="checkbox"/> 22 € Famille Préciser nom(s) et activité(s) :			
	2/ COTISATION <input type="checkbox"/> 210 €					
<input type="checkbox"/> Paiement en 1 fois	210 €					
<input type="checkbox"/> Paiement en 3 fois	70 €		70 €		70 €	
<input type="checkbox"/> Paiement en 6 fois	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €	35 €
TOTAL						
Chèque(s) débité(s) le	15 octobre	15 novembre	15 décembre	15 janvier	15 février	15 mars
Chèque(s) n°	.....	.....	.....	.....	.....	.....
Banque, Tireur						

+ autre adhérent (Nom) (Activité / Horaire)

voir règlement (Nom) (Activité / Horaire)