

Association Hanna Michi Bu

Régie par la loi de 1901

La Bégude 30330 St André D'Olerargues

Tel : 06 11 517 547



DOSSIER ACTIVITES BABY INSCRIPTION ET ADHESION 2019/2020

Lieu de pratique : Centre Lucien Laville à Connaux 30330

Choix de la discipline : _____

Professeur Référent : _____

L'ADHERENT

Nom de l'adhérent : _____

Nom du responsable légal : _____

Fixe : _____

Portable : _____

Sexe : Homme Femme

Courriel : _____ @ _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Né(e) le : _____

Lieu de naissance : _____

TARIFS ET PAIEMENT

Désignation	Baby (3 à 5 ans) 1 cours/sem	Enfants (6 à 8 ans) Gym 1 cours/sem
Cotisation	180 €	199 €
Mensuel*	22 €	25 €
Adhésion	9 €	9 €
Licence	15 €	15 €
TOTAUX	204 €	223 €

La formule « au mois » vous engage pour les mois restants, ce n'est qu'une facilité de paiement !

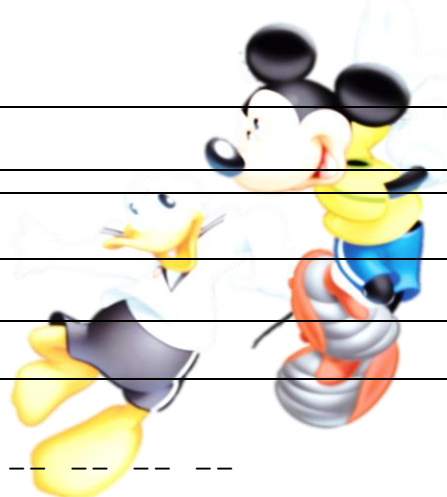
Je désire payer :

- L'intégralité
 De façon mensuelle à partir de _____

- Règlement par : Chèque (Bqe : _____)
 Espèces

	Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin
N° chq										
Esp										
Montant										

Document(s) manquant(s) au dossier :



Association Hanna Michi Bu

Régie par la loi de 1901

La Bégude 30330 St André D'Olérargues

Tel : 06 11 517 547



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Souci(s) physique(s) (opération ou autre) :

Autre souci(s) particulier(s) :

Nom du médecin traitant :

Téléphone : _ _ _ _

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU PRESENT DOSSIER

(coché par l'administration)

- Le dossier d'inscription/D'adhésion dûment rempli
- Photo d'identité
- Certificat Médical de non contre-indication à la pratique (merci d'y noter la dénomination exacte du sport sélectionné)
- Le règlement intérieur de l'association lu et signé
(nous demandons à tous nos adhérents de lire et de respecter ce règlement pour le bien-être de tous)
- La cotisation (payable en plusieurs fois sur demande. Annuelle et non remboursable)
- L'adhésion à l'association (9€ par famille)

Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association ainsi que des règles de fonctionnement de l'association.

J'autorise mon enfant cité ci-dessus, mineur, à pratiquer le sport sélectionné. Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à Connaux le ___ / ___ / ____

Signature :

Dossier récupéré par : _____

Commentaire(s) :

Date, heure et signature :

