

Association Les Samourais

Régie par la loi de 1901

214 Avenue Roger Salengro

30200 Bagnols sur Cèze

Licences prises le : _____

Sous le n° _____



INSCRIPTION ET ADHESION 2018/2019

Lieu de pratique : 214 Avenue Roger Salengro, 30200 Bagnols sur Cèze

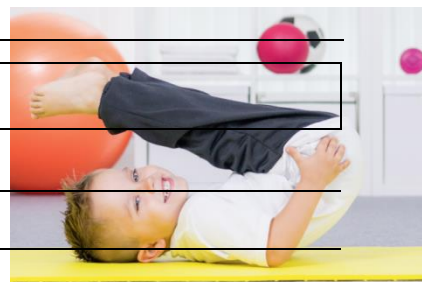
Disciplines et catégorie : MOTRICITE BABY : GYM-BOXE-ARTS MARTIAUX

Professeur Référent : _____

L'ADHERENT

Nom de l'adhérent : _____

Nom du responsable légal : _____



Fixe : _____

Sexe : Homme Femme

Portable : _____

Courriel : _____ @ _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Né(e) le : _____

Lieu de naissance : _____

TARIFS ET PAIEMENT

| Désignation | MOTRICITE BABY 1 COURS SEMAINE | MOTRICITE BABY 2 COURS SEMAINE | FACILITE DE PAIEMENT AU MOIS | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|-----------|-----------|-----------|
| | | | si engagement | 9 MOIS | 6 MOIS | 3 MOIS |
| Cotisation | 189 € | 249 € | | | | |
| Adhésion | 9 € | 9 € | 1 cours/sem | 22 | 29 | 32 |
| Licence | 15 € | 15 € | 2 cours/sem | 29 | 38 | 39 |
| TOTAUX | 213 € | 273 € | Adh + lic. | 23 | 23 | 23 |
| Si le pratiquant reste qu'1 ou 2 mois, lui facturer: Tarif unique 33€ ; 1 cours ; 40€ 2 cours semaine | | | TARIFS ACTIVITES BABY | | | |

Pensez à déduire les arrhes de pré-inscriptions

Je suis et je désire suivre les cours : Baby 1 cours/sem 2 cours/sem

Je désire payer :

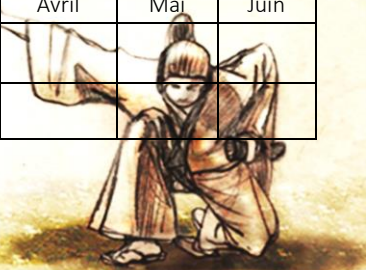
L'intégralité

De façon mensuelle à partir du _____

Règlement par : Chèque (Bqe : _____)

Espèces

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



Association Les Samourais

Régie par la loi de 1901

214 Avenue Roger Salengro

30200 Bagnols sur Cèze



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
- 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) est 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 Bagnols sur Cèze le ___ / ___ / _____ Signature :

Dossier récupéré par : _____

Commentaire(s) :

Date, heure et signature :

