

# 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	Baby (3 à 5 ans) 2 cours/sem	Enfants (6 à 9 ans) Gym 1 cours/sem
Cotisation	180 €	240 €	199 €
Mensuel*	22 €	29 €	25 €
Adhésion	9 €	9 €	9 €
Licence	15 €	15 €	15 €
<b>TOTAUX</b>	<b>204 €</b>	<b>264 €</b>	<b>223 €</b>

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

Je désire payer :

L'intégralité

Règlement par :  Chèque (Bqe : \_\_\_\_\_)

De façon mensuelle à partir de \_\_\_\_\_

Espèces

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

Montant d'arrhes à la réservation (minimum 30 €) : Montant versé \_\_\_\_\_

En O espèces ; O chèques ou autres : \_\_\_\_\_ date : \_\_\_\_\_



# Association Hanna Michi Bu

Régie par la loi de 1901

La Bégude 30330 St André D'Olerargues

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 :

