

Association Les Samourais

Régie par la loi de 1901
214 Avenue Roger Salengro
30200 Bagnols sur Cèze



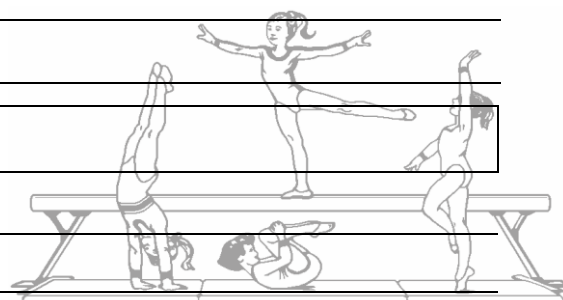
INSCRIPTION ET ADHESION 2018/2019

Lieu de pratique : 214 Avenue Roger Salengro, 30200 Bagnols sur Cèze
Disciplines et catégorie : GYMNASTIQUE GRS et RYTHMIQUE CATEGORIE 1 (6-9) OU CATEGORIE 2 (10-13)
Professeur Référent : MARINA GIRARDET : 06.95.73.07.46

L'ADHERENT

Nom de l'adhérent : _____

Nom du responsable légal : _____



Fixe : _ _ _ _ _

Portable : _ _ _ _ _

Sexe : Garçon Fille

Courriel : _____ @ _____

Adresse : _____

Code Postal : _____

Ville : _____

Né(e) le : _____

Lieu de naissance : _____

TARIFS ET PAIEMENT

Désignation	Enfants (6 à 9 ans) 1 cours	Enfants (6 à 9 ans) 2 cours	Enfants (10-13 ans) 1 cours	Enfants (10-13 ans) 2 cours	FACILITE DE PAIEMENT AU MOIS						
					si engagement	9 MOIS		6 MOIS		3 MOIS	
Cotisation	199 €	269 €	219 €	299 €							
Adhésion	9 €	9 €	9 €	9 €	1 cours/sem	23	25	28	30	33	35
Licence	15 €	15 €	15 €	15 €	2 cours/sem	30	34	35	39	40	44
TOTAUX	223 €	293 €	243 €	323 €	Adh + lic.	23	23	23	23	23	23
Si le pratiquant reste qu'1 ou 2 mois, lui facturer: Tarif unique 36€ ; 1 cours ; 45€ 2 cours semaine						6/9	10-3	6/9	10-3	6/9	10-3

Attention le règlement n'est pas récupérer chaque mois, il doit être réglé dès l'inscription, soit par virement, soit la personne fait des chèques

Je suis :

Enfant

Je désire suivre les cours à raison de : 1 cours/sem 2 cours/sem Free

Je désire payer :

L'intégralité

Règlement par : Chèque (Bqe : _____)

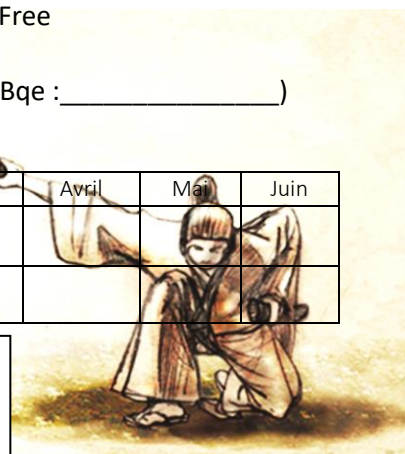
De façon mensuelle à partir du _____

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 : _____

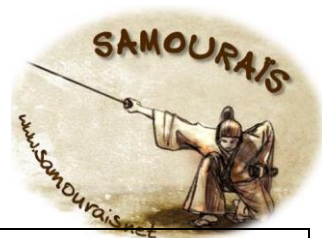


Association Les Samouraïs

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. Annuelle et non remboursable)
- L'adhésion à l'association (9€ par famille)

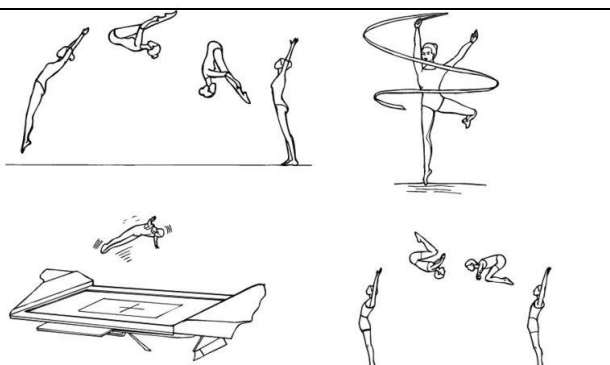
Je soussigné(e) _____ reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association ainsi que des règles de fonctionnement de l'association.

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 :

