

Nom du responsable		Prénom		Enfant(s)	
Adresse				Adulte(s)	
Code Postal		Ville		Famille	
Tél. fixe		Quotient familial			
Tél. portable		E-mail		Total	<input type="text"/>

Prénom du pratiquant de l'activité	Age	Atelier d'écriture	Sculpture modelage	Karaté	Badminton	Yoga	Judo	Dessin	Anglais	Stretching	Gym	Danse	Tai Chi	Gym tonique	Aïkido	R S	
Total activités																	
Réduction																	
Licences							34										
Total adhésions + licences + activités – réductions																	

Toute inscription implique le règlement complet et immédiat du montant dû. Le paiement peut être fractionner

Dans ce cas, nombre de fractionnements :

En adhérent, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, que j'ai compris et que j' accepte.

J' accepte l' enregistrement de mes coordonnées dans un fichier informatique, et dispose d'un droit d' accès et de rectification des données.

J'autorise l' association à réaliser des photos ou des vidéos et s'en servir pour la promotion de l' association ou des réalisations internes (exposition, sites, ateliers...).

J' autorise le responsable du groupe à prendre toute mesure sanitaire qu'exige mon état durant l' activité (hospitalisation, transfusion...).

Je suis volontaire pour être référent de l' activité :

Lu et approuvé le :

Signature :