

# MPT La Chapelle – Bulletin d'adhésion 2024-2025

<b>NOM ADHÉRENT(E)</b>	
Prénom	
Date de naissance	

## Activité(s) choisie(s)

ENFANTS	Groupe	Licence	Montant :
<input type="checkbox"/> Judo 1 séance	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	63 €	
<input type="checkbox"/> Judo 2 séances	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	63 €	
<input type="checkbox"/> Gym pole			
<input type="checkbox"/> Gym aérienne			
<input type="checkbox"/> Sports Co			
<input type="checkbox"/> Yoga enfants			
<input type="checkbox"/> Poterie			

ADULTES	Groupe	Montant :
<input type="checkbox"/> Yoga adultes		
<input type="checkbox"/> Stretching MDA La Chap	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mercredi	
<input type="checkbox"/> Stretching SdF St-Martin		
<input type="checkbox"/> Gym douce	<input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mercredi	
<input type="checkbox"/> Danses de société		
<input type="checkbox"/> Danse folk		
<input type="checkbox"/> Taï Chi Adultes	<input type="checkbox"/> Débutants <input type="checkbox"/> Confirmés	
<input type="checkbox"/> Poterie		
<input type="checkbox"/> Reliure		
<input type="checkbox"/> Chorale		
<input type="checkbox"/> Judo adultes		
<input type="checkbox"/> Multi'Arts		

Auto encadrées	Montant :
<input type="checkbox"/> Badminton adulte	
<input type="checkbox"/> Badminton enfant	

Montant Total des activités :	
<b>Quotient</b>	Montant de la réduction :
Montant Total après réduction éventuelle :	

<b>Je suis volontaire pour être référent de l' activité</b>	<b>SIGNATURE :</b>
Lu et approuvé le	

## Coordonnées de l'adhérent(e) ou de son responsable légal :

<b>NOM</b>		<b>Prénom</b>	
Adresse			
Code postal		Ville	
Tel fixe			
Tel portable			
Adresse mail			

## Coordonnées d'un autre responsable (le cas échéant) :

--

Règlement de l'Adhésion à l'association			Montant :
<input type="checkbox"/> Enfant 9€	<input type="checkbox"/> Adulte 18€	<input type="checkbox"/> Famille 30€	
<input type="checkbox"/> espèces			
<input type="checkbox"/> chèque(s)	Date	N°	

Règlements des activités			
<input type="checkbox"/> espèces		Montant total	
<input type="checkbox"/> chèque(s)		Montant total	
<b>Dates remise</b>	DATE du chèque	N° du Chèque	Montant :
<b>05/11/24</b>			
<b>07/01/25</b>			
<b>04/03/25</b>			
<b>08/05/25</b>			

<b>TOP DEPART n°</b>		<b>COUPONS ANCV</b>
Date naissance :		
Montant :		Montant :

Toute inscription implique le règlement complet et immédiat du montant dû. Le paiement des cotisations par activité peut être fractionné jusqu'à 4 chèques. En adhérent, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, que j'ai compris et que j'accepte. Les adhésions sont annuelles (1er septembre au 31 août suivant), définitives et non remboursables, payées avec un chèque séparé.

J'autorise l'association à réaliser des photos ou des vidéos et s'en servir pour sa promotion ou en interne.

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