



## FICHE D'INSCRIPTION 2017/18

Date

N° adhérent

Nom / Prénom

Date de naissance

Nom du tuteur (enfant)

ADRESSE

CP / Ville

Tél.

Tél.

Email (parent, obligatoire)

**Autorisation de droit à l'image :**

OUI

NON

Je déclare avoir souscrit pour moi-même ou mon enfant, une assurance personnelle pour toute participation aux activités.

Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur**.

Je m'assure de la **prise en charge de mon enfant par le responsable** de l'activité au début de l'atelier.

Je préviendrai l'association ou l'animateur en **cas d'absence**

**Concernant les activités nécessitant un certificat médical (dances, gym, stretching, yoga, balade en forêt)**

**J'atteste avoir consulté un médecin me garantissant de la non contre-indication à l'une de ces activités**

Date / Signature



## FICHE D'INSCRIPTION 2017/18

Date

N° adhérent

Nom / Prénom

Date de naissance

Nom du tuteur (enfant)

ADRESSE

CP / Ville

Tél.

Tél.

Email (parent, obligatoire)

**Autorisation de droit à l'image :**

OUI

NON

Je déclare avoir souscrit pour moi-même ou mon enfant, une assurance personnelle pour toute participation aux activités.

Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur**.

Je m'assure de la **prise en charge de mon enfant par le responsable** de l'activité au début de l'atelier.

Je préviendrai l'association ou l'animateur en **cas d'absence**

**Concernant les activités nécessitant un certificat médical (dances, gym, stretching, yoga, balade en forêt)**

**J'atteste avoir consulté un médecin me garantissant de la non contre-indication à l'une de ces activités**

Date / Signature

ACTIVITÉ PRATIQUÉE	OK prof.	JOUR / HEURE	TARIF DE BASE	A REGLER
		Jour		
		Heure		
		Jour		
		Heure		
		Jour		
		Heure		
			remise	5% 10 %
			adhésion	10-11/19-21 €
			<b>TOTAL</b>	

date	règlement espèces	règlement chèque	banque	n°chèque	émetteur chèque	échéances

Merci de rédiger vos chèques à l'ordre de FLC

Souhaitez-vous recevoir par email nos informations ? OUI / NON

La vie de l'association vous intéresse, souhaitez-vous rejoindre l'équipe de bénévoles ? OUI / NON

ACTIVITÉ PRATIQUÉE	OK prof.	JOUR / HEURE	TARIF DE BASE	A REGLER
		Jour		
		Heure		
		Jour		
		Heure		
		Jour		
		Heure		
			remise	5% 10 %
			adhésion	10-11/19-21 €
			<b>TOTAL</b>	

date	règlement espèces	règlement chèque	banque	n°chèque	émetteur chèque	échéances

Merci de rédiger vos chèques à l'ordre de FLC

Souhaitez-vous recevoir par email nos informations ? OUI / NON

La vie de l'association vous intéresse, souhaitez-vous rejoindre l'équipe de bénévoles ? OUI / NON