



FICHE D'INSCRIPTION 2018/19

Date _____
 N° adhérent _____

Nom / Prénom _____

Date de naissance _____ Nom du parent (si différent de l'enfant) _____

ADRESSE _____

CP / Ville _____

Tél. _____ Tél. _____

Email (parent, obligatoire) _____ (écrire en MAJUSCULES) _____ @ _____

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 (danses, 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

ACTIVITE PRATIQUEE	JOUR / HEURE	TARIF DE BASE	A REGLER
	Jour		
	Heure		
	Jour		
	Heure		
	Jour		
	Heure		
	Jour		
	Heure		
			remise 5% 10%
			adhésion 11-12/21-24 €
			TOTAL

date	reglement especes	reglement cheque	banque	n cheque	emetteur cheque	echéances

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

