



# INSCRIPTIONS MLC 2021-2022



## PARTIE À REMPLIR PAR LES ADHÉRENTS

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Sexe  M  F

Adresse .....

Ville ..... CP .....

Tél. portable ..... Fixe .....

Tél. parent 1 ..... Tél. parent 2 .....

E-mail .....

## PARTIE RÉSERVÉE À L'ASSOCIATION

<b>ACTIVITÉS</b>	<b>ESSAIS</b>	<b>PAYÉ</b>
ACTIVITÉ 1 .....	<input type="checkbox"/>	..... €
ACTIVITÉ 2 .....	<input type="checkbox"/>	..... €
ACTIVITÉ 3 .....	<input type="checkbox"/>	..... €
<b>RÉDUCTION POUR 3 ACTIVITÉS</b>		<b>- 20 €</b>
ACTIVITÉ 4 .....	<input type="checkbox"/>	..... €
ACTIVITÉ 5 .....	<input type="checkbox"/>	..... €
<b>LICENCE</b> .....		..... €
<b>ADHÉSION</b> : Enfant <b>14 €</b> • Adulte <b>22 €</b> • (Famille <b>38 €</b> / membre <b>0 €</b> )		
<b>*Réduction COVID-19 pour adhérents 2019-2020</b>		..... €
<b>Nom et Prénom des membres de la famille</b> (même adresse) .....		
<b>Caution : 22 €</b> (pour toute activité non confirmée au bureau, la caution sera encaissée fin novembre).		
<b>Montant Total des activités</b>	..... €	..... €

CERTIFICAT MÉDICAL  Année.....



## Mode de paiement

**Espèces** ..... €      **Carte bleue** ..... €  
**Coupons sport** ..... €      **Chèques vacances** ..... €  
**Chèques** ..... €      **Banque** .....  
**Nom titulaire** .....      **Pass' Région** .....  
**Pass' Loisirs** .....      **Pass' Sport** .....  
**Pass' Culture** .....

	Montants	Mois de Dépôt
Chèque n°		SEPTEMBRE
Chèque n°		OCTOBRE
Chèque n°		NOVEMBRE
Chèque n°		DÉCEMBRE
Chèque n°		JANVIER
Chèque n°		FÉVRIER
Chèque n°		MARS
Chèque n°		AVRIL
Chèque n°		MAI
Chèque n°		JUIN

## Règlement intérieur

Je soussigné(e) adhérent(e) ..... ou responsable de l'enfant .....

- Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- Le paiement est effectué pour l'année complète, aucun remboursement ne sera possible.

**Fait à Billom le**

**Signature**

## Droit à l'image

Je soussigné(e) adhérent(e) ..... ou responsable de l'enfant .....

- Autorise les responsables de la MLC de Billom à me photographier ou me filmer lors de ma (ou à photographier mon ou filmer mon enfant) lors de ma (ou de sa) participation aux activités, manifestations et spectacles.

**OUI**

**NON**

- Autorise que mon (ou son) image soit reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement d'un document pédagogique ou d'information à des fins non commerciales et soit conservée et utilisée pendant une durée illimitée.

**OUI**

**NON**

**Fait à Billom le**

**Signature**