

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

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

CERTIFICAT MÉDICAL Année.....



Mode de paiement

Espèces € **Carte bleue** €
Coupons sport € **Chèques vacances** €
Chèques € **Pass' Région**
Nom titulaire **Banque**

	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 et manifestations.

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