

FICHE D'INSCRIPTION

Nom de l'adhérent : Nom des parents :

Prénom : Nom du payeur :

Date de naissance : / /

Adresse :

CP / Ville :

Tel fixe :

Tel portable :

Adresse mail : @

N° sécurité Sociale :

----- **Partie réservée au club** -----

Tarif :

Babys (4 à 6 ans) 90 €

Ado / Adultes (16 ans et +) 110 €

Enfants (7 à 15 ans) 110 €

Body 110 €

Réduction de 5 € à partir de 2 adhérents inscrits : €

Moyen de paiement comptant :

espèces

N° du reçu :

chèque bancaire

N° du chèque :

Paiement par chèque en plusieurs fois :

N° chèque	mois de prélèvement
	10 septembre 2017
	10 octobre 2017
	10 novembre 2017
	10 décembre 2017

Documents fournis :

Certificat médical

Paiement

Autorisation parentale

Droit à l'image

Coup de pouce