



Inscription Adultes Saison 2023 - 2024

Mme M.

Nom : Prénom :

Date et Lieu de Naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville : Quartier :

E-mail : Tél :

Profession :

| | |
|----------------------------|-----------------------------------|
| Régime allocataire : _____ | Nombre d'enfants à charge : _____ |
| Allocataire : _____ | Nombre de parts : _____ |
| N° Allocataire : _____ | Quotient Familial CAF : _____ |
| Caisse : _____ | Quotient Familial Impôts : _____ |

| Activité (s) pratiquée (s) : | Jour et heure : |
|------------------------------|-----------------|
| | |
| | |
| | |

Réservé à l'administration

PAIEMENT

TRANCHE TARIF

Adhésion : _____

Règlement en ____ fois

Cotisation (s) : _____

Chèque (s)

Espèces _____

Chèques vacances _____

Réduction : _____

TOTAL _____

Information :

Arrêt de l'activité par l'adhérent : Remboursement effectué au delà de 15 jours d'arrêt, sur présentation d'un justificatif (certificat médical avec date de l'arrêt, attestation d'employeur pour changement rendant impossible la poursuite de l'activité, facture EDF pour déménagement). Le cahier de présence ou l'intervenant confirmera la date de l'arrêt.

Documents à fournir pour l'inscription :

- * Fiche d'inscription complète et signée
- * Présentation de l'attestation quotient familial CAF ou feuille d'Impôts
- * Certificat médical pour les activités physiques et sportives
- * Règlement de l'adhésion et de la cotisation

- J'autorise la structure à informatiser mes informations personnelles.
- J'autorise la structure à me photographier.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter et notamment à fournir un certificat médical pour les activités physiques.

Fait à Mérignac le,

Signature :