



INSCRIPTION 2022 / 2023 - AMICALE LAÏQUE DES SABLES D'OLONNE

IMPORTANT : MERCI DE REMPLIR TOUTES LES LIGNES ET CASES FIGURANT SUR LE BULLETIN, LISIBLEMENT.

1° COORDONNEES :

NOM : _____ PRÉNOM : _____ NE(E) LE : ____/____/____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____ NOUVEL(LE) ADHERENT(E) OUI NON

COURRIEL EN LETTRES CAPITALES : _____ @ _____

TEL et/ou PORT. : _____ / _____

2° ACTIVITE(S) : ENFANTS = Tarif préférentiel à partir de 2 activités et plus (multi-activités ou fratrie)

| | ATELIER(S) | HORAIRE(S) | JOUR(S) | ANIMATEUR(S) | TARIF PREFERENTIEL A COCHER | MONTANT(S) |
|---|------------|------------|---------|--------------|--------------------------------|------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |

| | |
|--|-----------------|
| ADHESION A L'ASSOCIATION (DONT ASSURANCE) - CHEQUE A PART | 25.00 € |
| CERTIFICAT MEDICAL : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON DATE : ____/____/202__ | MONTANT TOTAL € |

3° MODALITES DE REGLEMENT (Cadre réservé à l'amicale) : MAXIMUM EN 3 VERSEMENTS

| ESPECES | BANQUE | N° CHEQUE(S) | MONTANTS | DATES |
|-----------|--------|--------------|----------|-------------|
| REÇU LE € | | | 25 € | INSCRIPTION |
| | | | € | NOV 22 |
| | | | € | FEV 23 |
| ANCV | | | | € |

PAYE PAR MR/MME : SI LE NOM DU TITULAIRE DU CHEQUE EST DIFFERENT DU NOM DE ADHERENT(E)

LA PRESENTE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QU'ACCOMPAGNEE DE LA TOTALITE DU REGLEMENT.

(SOUS RESERVE DU NOMBRE D'INSCRITS ATTEINT POUR L'OUVERTURE DE L'ATELIER)

Pour toutes activités sportives, le certificat médical est obligatoire : Gym, Pilate, yoga, Tai-chi, Qi Gong...

Autorisation de droit à l'image : J'autorise, à titre gratuit, l'Association à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif, à publier ces images sur le web, à les graver sur DVD. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite à Amicale Laïque 127 rue Printanière 85100 Les Sables d'Olonne. OUI NON

L'adhérent(e) reconnaît avoir reçu, ce jour, les modalités de règlement et un extrait du règlement intérieur.

Observations (Cadre réservé à l'amicale) :

| | F | E | Soft |
|--|---|---|------|
| | | | |

OBLIGATOIRE

Date d'inscription + SIGNATURE de l'adhérent(e)
_____/_____/20____