



# INSCRIPTION 2023 / 2024 - 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 PRÉFÉRENTIEL A COCHER	MONTANT(S)
1					<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/>	

**ADHESION A L'ASSOCIATION** (DONT ASSURANCE) : \_\_\_\_\_ **CHEQUE A PART** 25.00 €

CERTIFICAT MEDICAL :  OUI  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 23
			€	FEV 24
ANCV				€

**Pavé par Mr/Mme** : SI LE NOM DU TITULAIRE DU CHEQUE EST DIFFERENT DU NOM DE ADHERENT(E)

**PRISE EN COMPTE DE L'INSCRIPTION A RECEPTION DE LA TOTALITE DU REGLEMENT**

**ATELIER(S) SOUS RESERVE DU NOMBRE D'INSCRITS POUR SON OUVERTURE OU MAINTIEN**

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	D	Soft

**OBLIGATOIRE**  
**DATE D'INSCRIPTION + SIGNATURE DE L'ADHERENT(E)**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_