



LOU RECANTOU DE
PAULHAN

FICHE D'INSCRIPTION

2008-2009

ACTIVITE : GYMNASTIQUE

 Adulte

 Enfant

FAMILLE DE RATTACHEMENT :

Sexe:..... NOM :..... Prénom :.....

NOM DE JEUNE FILLE :

DATE DE NAISSANCE :..... Lieu de naissance :.....

ADRESSE :

.....

TELEPHONE : Domicile :..... E-Mail :.....

Travail :.....

Tarif :

		Paiement
Adhésion	10 €	
<u>Licence (à l'inscription)</u>		
Enfant	17.50 €	
Adulte	21.50 €	
<u>Cotisation trimestre</u>		
Enfant	60€+17.50€+10€	
Adulte 1H/semaine	60 €+21.50€+10€	
2H/semaine	80 €+21.50€+10€	
<u>Cotisation Annuelle</u>		
Enfant	120 € +17.50€+10€ ou 1x 67.50€+2 x 40 €	
Adulte 1H/semaine	120 € +21.50€+10€ ou 1x 71.50€+2 x 40 €	
2H/semaine	182 € +21.50€+10€ ou 1x 91.50€+2 x 61 €	
<u>Activités Multiples</u>		
Enfant	90€ +17.50€+10€ ou 3 x 39 €	
Adulte 1H/semaine	90 € +21.50€+10€ ou 3 x 40.50 €	
2H/semaine	136 € +21.50€+10€ ou 3 x 56 €	
TOTAL		

PAIEMENT : ESPECES : € CHEQUES :€ BANQUE :

TRIMESTRE :

ANNUEL : 1 chèque..... € 3 chèques : 1x.....€+2x.....€.

Mise en banque le : 15/09/08, 15/01/09, 15/04/09

Les informations collectées sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés.

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je soussigné, Monsieur(1), Madame (1).....agissant en tant que parent (ou tuteur) autorise Lou Récantou et son représentant légal à faire pratiquer sur tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessitera son état. J'accepte toute hospitalisation dans l'hôpital le plus proche.

Fait à : Le :

Signature :

(1)Rayer la mention inutile

Les enfants sont sous la responsabilité du professeur .uniquement pendant l'activité. Vous devez vous assurer de la présence du professeur à l'arrivée sur le lieu de l'activité; Cette responsabilité cesse à la fin du cours.

Pour le bon fonctionnement des cours, les parents ne sont pas admis dans la salle pendant la séance (sauf lors du 1^{er} cours)

Lu et approuvé

Signature:

Fournir lors du 1^{er} cours : 1 certificat médical de non contre indication à la pratique du Sport

J'autorise la publication de photos sur tout support de communication.

Je n'autorise pas la publication de photos