



LOU RECANTOU DE
PAULHAN

FICHE D'INSCRIPTION

2008-2009

ACTIVITE : YOGA

☐ Adulte

FAMILLE DE RATTACHEMENT :

Sexe:..... NOM : Prénom :

DATE DE NAISSANCE : Lieu de naissance :

ADRESSE :

TELEPHONE : Domicile : E-Mail :

Travail :

Tarif :

		Païement
Adhésion	10 €	
<u>Assurance (à l'inscription)</u> Adulte	14 €	

<u>Cotisation trimestre</u> Adulte : 1.15H/semaine 2.30H/semaine	78 € +14€+10€ 117 € +14€+10€	
<u>Cotisation Annuelle</u> Adulte : 1.15H/semaine 2.30H/semaine	175 € +14€+10€ ou 1x 82€+2 x 58 € 262 € +14€+10€ ou 1x 111€+2 x 87 €	
<u>Activités Multiples</u> Adulte : 1.15H/semaine 2.30H/semaine	131 € +14€+10€ ou 3 x 52 € 196 € +14€+10€ ou 3 x 74 €	
	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