

C.M. / Ch. / Ph. /

BULLETIN D'INSCRIPTION

20--/20--

PHOTO

Nom : _____ Prénom : _____
 né(e) le : / / à : _____
 Adresse : _____
 CP : _____ Ville : _____
 e-mails : _____
 n° de tel : _____ n° de portable : _____

CALCUL DE LA COTISATION ANNUELLE

Cours	Activités	Jours	Heures	Tarifs
1				€
2				€ 10%
3				€ 10%
4				€ 10%
LICENCE			F.S.D.	10€
			Adhésion	20 €
			TOTAL	€

Paiement Annuel			Paiement trimestriel		
Nom de l'émetteur du chèque :					
N°du cheque	Montant:	Encaissé le:	N°du cheque	Montant:	Encaissé le:
1)		à l'inscription			à l'inscription
2)		1-déc			
3)		31-jan			
4)		28-fév			

***Après acceptation des règles de préparation et si capacité. Les cours préparatoires ne commenceront qu'au mois d'octobre**

Fait à : _____ Le _____

Lu et approuvé

(mention manuscrite)

Signature

AUTORISATION PARENTALE
(Pour les mineurs)

Je soussigné _____ **Père, mère, tuteur légal**
(Nom et prénom) (rayer les mentions inutiles)

Autorise mon fils, ma fille _____
(rayer les mentions inutiles) (Nom et Prénom)

à pratiquer les activités

au sein de l'association Métisse Ta Vie.

Fait à _____ **le** _____ **Signature**

Personnes à prévenir en cas d'urgence

Père :	Tel. :
Mère	Tel. :
autres :	Tel. :
médecin de famille :	Tel. :

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, nous autorisons l'association à prendre toutes les mesures nécessaires.

Signature