

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	25€
			TOTAL	€

Païement Annuel			Païement 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

Signature

Lu et approuvé

(mention manuscrite)

AUTORISATION PARENTALE (Pour les mineurs)

Je soussigné _____

(Nom et prénom)

Père, mère, tuteur légal

(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