

# BULLETIN D'ADHESION

ANNEE (saison)	<b>01/09/2021 AU 31/08/2022</b>		
NOM (identité de l'enfant si mineur)		NOM DU RESPONSABLE SI MINEUR	
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE			
ADRESSE	N°	RUE	
	VILLE		
TELEPHONE			
ADRESSE MAIL @			

CARTE ADHERENT + 16 ANS (obligatoire pour toutes activites)	15	<input type="checkbox"/>	A
CARTE ADHERENT - 16 ANS (obligatoire pour toutes activites)	10	<input type="checkbox"/>	A
PASSIONS PARTAGEES	0	<input type="checkbox"/>	B
CLUB DE L AMITIE	0	<input type="checkbox"/>	B
JUDO 1er ENFANT	120	<input type="checkbox"/>	B
JUDO ENFANT SUIVANT	115	<input type="checkbox"/>	B
CYCLO	0	<input type="checkbox"/>	B
RANDO	0	<input type="checkbox"/>	B
SANS ACTIVITE	0	<input type="checkbox"/>	B
MYCOLOGIE ET NATURE	0	<input type="checkbox"/>	B
DANSE	60	<input type="checkbox"/>	B
GYM	40	<input type="checkbox"/>	B

J'autorise l'utilisation de mon image et de celle de mon enfant dans le cadre des activités de l'association et accepte les clauses des statuts et du règlement intérieur consultable sur le site de l'institution.

Signature

Indiquer le montant total du paiement		Demander le paiement fractionné*		Plusieurs activités*	
Chèque(s) espèce		OUI	<input type="checkbox"/>	Nb chèques	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/> € <input type="text"/> €		NON	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>LE COÛT DE L'ACTIVITE S'AJOUTE A LA COTISATION ADHERENT</b>					* cocher la mention utile

Si le montant de la cotisation annuelle dépasse 50 euros, je bénéficie du paiement en deux fois. Je remets les deux chèques avec les inscriptions aux cours de (judo-gym-danse) avec mes certificats médicaux.

**Il est indispensable d'être adhérent pour la saison en cours afin de bénéficier de l'assurance responsabilité civile**

**Le coût des activités s'ajoute à la cotisation du Foyer Rural**