

FEUILLE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION 2017 / 2018



NOM			PRENOM		
ADRESSE	N°	RUE			
CODE POSTAL	VILLE				
TELEPHONE					
DATE DE NAISSANCE			Sexe: M / F		
NOM (si différent) de l'émetteur des chèques, pour la trésorerie:					
E-MAIL: *					
* en donnant votre adresse mail, vous acceptez de recevoir les informations de l'association					
Je désire recevoir le prochain dossier de réinscription			<input type="checkbox"/> par e-mail		<input type="checkbox"/> par courrier postal

ACTIVITÉS (indiquer activité, jour et heure)	1er Chèque 15/10	2e Chèque 15/11	3e Chèque 15/02	Total
1-				
2-				
3-				
DROIT D'ENTRÉE (gratuit dès la 3 ^{ème} personne de la même famille ♦)	+ 15			+ 15
TOTAL A PAYER (à compléter obligatoirement)	=			=

♦ conjoints et enfants ayant la même adresse

ATTENTION ! - PLACES LIMITEES DANS PLUSIEURS ACTIVITES
inscription enregistrée si complète: avec certificat médical (pour activités concernées) +
paiement + justificatif de domicile + 1 enveloppe timbrée à votre nom

ATTESTATION POUR EMPLOYEUR (merci d'ajouter 1 enveloppe)	OUI *	NON *	* entourer votre réponse
--	-------	-------	--------------------------

OBSERVATIONS

Je soussigné[e]
 déclare avoir pris connaissance du règlement de l'association et m'engage à le respecter
 date _____ à _____
 signature _____

RESERVE à GUYANCOURT ACCUEIL	NOM INSCRIPTEUR		DATE / HEURE ou N°	
	CARTE ADHERENT	*	ENVELOPPE	*
	ATTESTATION	*	NBRE CHEQUES	
	LICENCE GYMNASTIQUE		CERTIFICAT MEDICAL	*

* marquer OUI