

FICHE PERSONNELLE INSCRIPTION 2019-2020

Date :

MEMBRE PAYEUR : Monsieur Madame (RL : Responsable Légal)

Prénom		Email RL1	
Nom		Email RL2 (facultatif)	
Adresse		Téléphone fixe	
Complément (facultatif)		Téléphone mobile RL1	
Code Postal		Téléphone mobile RL2 (facultatif)	
Commune		Date naissance	

ADHERENT ACTIVITÉS (si différent du membre payeur) : Monsieur Madame Mademoiselle

Prénom	Nom	Date de naissance	Téléphone mobile	Email

LISTE DES ACTIVITÉS :

Activité	Code activité	Tarif
Sous Total		

ADHESION* ET LICENCES :

Adhésion *	9.00 €	
Licence FNSMR **	10.70 €	
Licence UFOLEP**	40.00 €	
Sous Total		

* : obligatoire pour les non sarmates

** : pour les activités concernées

Total	
-------	--

<input type="checkbox"/> 1 fois en début de saison		<input type="checkbox"/> 3 fois par chèque uniquement	
Chèque total ou trimestre 1 + adhésion et licences		Coupon Sport	
Chèque trimestre 2		Espèces	
Chèque trimestre 3			

Année certificat médical	
--------------------------	--

- Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales indiquées au dos de la plaquette ainsi que le règlement intérieur de l'ASLS.
- J'autorise l'ASLS à prendre des photos et des vidéos de mon enfant et/ou moi-même lors du spectacle de danse et autres manifestations ASLS et à les diffuser pour les besoins de l'association uniquement.
- J'autorise l'ASLS à m'envoyer des newsletters pour me tenir au courant. Le fichier adhérent ne sera partagé avec aucun autre organisme.

Fait à :

Signature :