

Site internet : www.amicalelaiquedepabu.fr

Saison 2017-2018

NOM : Prénom :

Date de Naissance : N° de téléphone :

Adresse :

Commune :

Adresse mail :

Si l'adhérent est un enfant scolarisé en primaire, préciser son école.....

Cocher la case correspondant à l'activité pratiquée :

- | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--|
| AIDE AUX DEVOIRS - | <input type="checkbox"/> | J : 8 € |
| ART FLORAL ----- | <input type="checkbox"/> | A : 57 € |
| CYCLOS ----- | <input type="checkbox"/> | A : 46 € |
| ID'RECUP ---- | <input type="checkbox"/> | A : 25 € |
| ARTS PLASTIQUES ----- | <input type="checkbox"/> | A : 208 € ; Ado : 177 € ; E : 157 € |
| | <input type="checkbox"/> | Ado (de 12 à 17 ans) |
| Encadrement 2h30 ----- | <input type="checkbox"/> | 1 cours : 98 € |
| Encadrement 3 h ----- | <input type="checkbox"/> | 1 cours : 110 € ou 2 cours : 195 € |
| GYM ----- | <input type="checkbox"/> | A : 75 € et J (15 à 18 ans) : 63 € |
| RANDONNEE ----- | <input type="checkbox"/> | A : 30 € |
| YOGA ----- | <input type="checkbox"/> | A : 191 € |
| SYMPATHISANT ----- | <input type="checkbox"/> | A : 26 € et J : 14 € |
| | <input type="checkbox"/> | |

Pour le responsable de la section :

Somme versée :

.....

Chèque(s) n° :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La personne inscrite s'engage à :

- Respecter les règlements de l'association.
- Régler sa cotisation.
- Fournir un certificat médical (dans le cas d'une activité sportive).
- Accepter la diffusion de sa photo sur tous supports (presse écrite, site internet de l'amicale,...)

Pour le (ou les) responsable(s) d'un enfant mineur :

Mr (et, ou) Mme

Adresse :

N° de tel :

Autorise mon enfant à pratiquer l'activité ci-dessus dans le cadre de l'Amicale Laïque de Pabu.

Signature du (ou des) parent(s) :