



<b>NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE RÉSERVÉ DLE</b>			<b>Adhésion N° : 21 _ _ _</b>		
			Cours N°1	Cours N°2	Cours N°3
C.M. ou Quest. Santé		Intitulé			
		Jour			
Paieement complet		Horaires			

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION** aux activités à partir de 16 ans (en 2021) Saison 2021/2022

@ mail 1 : ..... @ mail 2 : .....

NOM Prénom (de l'élève) : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° téléphone 1 : ..... N° téléphone 2 : .....

Je soussigné(e) Mme ou M. ....

J'autorise l'animateur ou le responsable de l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour les adhérents mineurs.

J'ai conscience que la participation à cette activité est susceptible d'engendrer des risques liés à mon intégrité physique ou à celle de mon enfant et je choisis volontairement et librement de les assumer. Je renonce à faire valoir toute revendication de quelque nature qu'elle soit, auprès de DLE. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégât sur des biens personnels ou autres se produisant lors d'une activité.

Je déclare avoir lu, accepté et me conformer à l'ensemble des informations du « Règlement à l'attention des adhérents ».

Le ..... à ..... SIGNATURE :

<b>CALCUL DE VOTRE RÈGLEMENT</b> (jusqu'à 3 paiements possibles)		1er paiement	2ème paiement	3ème paiement
<b>1 adhésion/famille obligatoire : ENTOUREZ le tarif SVP</b>	Petit Mars = 18	<b>18 € / 38 €</b> OU Adhésion payée sur le dossier au NOM-de : .....		
<b>Cours Tarif Fixe</b>	Danses en Ligne 125 ou 45+40+40			
	Pilates 250 ou 85+85+80			
	Fit Danse 125 ou 45+40+40			
	SAFE® FLOOR 180 ou 3 x 60			
	Strong Nation 120 ou 3 x 40			
	Barre au Sol 125 ou 45+40+40			
	Couture 145 ou 50+50+45			
<b>TOTAL des cours</b>				



<b>MODE DE PAIEMENT</b>	<b>Chèques ANVC</b> uniquement « VACANCES »	<b>Chèques BANCAIRES</b>		
		<b>Octobre</b>	<b>Janvier</b>	<b>Avril</b>
<b>Notez les N° de chèques :</b>		Chèque N° :	Chèque N° :	Chèque N° :
<b>Notez les montants :</b>	Montant Total en ANCV :	Montant 1er chèque :	Montant 2ème chèque :	Montant 3ème chèque :



<b>NE RIEN INSCRIRE DANS CE CADRE RÉSERVÉ DLE</b>				<b>Adhésion N° : 21 _ _ _</b>		
				Cours N°1	Cours N°2	Cours N°3
Quest. Santé		Intitulé				
		Jour				
Paiement complet		Horaires				

## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Saison 2021/2022

@ mail 1 : ..... @ mail 2 : .....

NOM Prénom (de l'élève) : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° téléphone 1 : ..... N° téléphone 2 : .....

Je soussigné(e) Mme ou M. ....

- J'autorise l'animateur ou le responsable de l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence pour les adhérents mineurs.
- J'ai conscience que la participation à cette activité est susceptible d'engendrer des risques liés à mon intégrité physique ou à celle de mon enfant et je choisis volontairement et librement de les assumer. Je renonce à faire valoir toute revendication de quelque nature qu'elle soit, auprès de DLE. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégât sur des biens personnels ou autres se produisant lors d'une activité.
- Je déclare avoir lu, accepté et me conformer à l'ensemble des informations du « Règlement à l'attention des adhérents ».

Le ..... à ..... SIGNATURE :

Notez le quotient familial ..... Justificatif CAF OBLIGATOIRE à joindre si **Tranche2 ou 3**

CALCUL DE VOTRE RÈGLEMENT		1er paiement	2ème paiement	3ème paiement
1 adhésion/famille obligatoire : <b>ENTOUREZ</b> le tarif SVP	Petit Mars = 18 Autres communes = 38	18 € / 38 € OU Adhésion payée sur le dossier au NOM de : .....		

Choix des activités soumises au quotient familial		+		
Cours au tarif le plus élevé à noter en N°1	Intitulé N°1 .....	.....	.....	.....
** Un 2ème ou 3ème cours dans cette catégorie bénéficie du TARIF MINORÉ	Intitulé N°2: .....	.....	.....	.....
	Intitulé N°3 : .....	.....	.....	.....

Atelier Parent/Enfant de Percussions corporelles et sur Objets (à partir de 7 ans)	1 parent + 1 enfant (102 ou 3 x 34) (ou 1 adulte seul ou 1 enfant seul)	.....	.....	.....
	1 parent + 2 enfants fratrie (132 ou 3 x	.....	.....	.....

MODE DE PAIEMENT	Chèques ANVC exclusivement « VACANCES »	Chèques BANCAIRES		
		Octobre	Janvier	Avril
Notez le(s) N° de chèque :		Chèque N° :	Chèque N° :	Chèque N° :
Notez les montants :	Montant Total en ANCV :	Montant 1er chèque :	Montant 2ème chèque :	Montant 3ème chèque :