

FICHE D'INSCRIPTION

Nom, Prénom de l'adhérent: .			
Date de naissance :			
Tél portable :			
•):		
Adresse :			
Adhésion: Adhésion ann	nuelle: 15€		
Autresion and	idelie. 13e		
<u>Cotisations</u> :			
Activités de l'ALCC (jour/heure)	Nom et Prénom	Date de naissance	Tarif
		TOTAL	
l'autorise l'ALCC à me photographie	er ou `photographier mon enfant dans le cao	dre des différentes ac	tivités et à
utiliser ces images. OUI	NON	are des differences de	
Les activités fonctionnent uniquement	ent pendant les périodes scolaires.		
·	'après le règlement de l'adhésion et de la co	tisation. Après votre ہ	oremier
cours d'essai, aucun rembourseme	nt ne sera effectué (sauf conditions particuliè	eres : possibilité de	
•	naladie, déménagement ou perte d'emploi).		
	en 3 fois uniquement par chèques encaissés o	-	ril.
Un certificat medical est demande	pour les activités yoga, gymnastique et rando	nnee (obligatoire).	
Modalités de règlement : C	hèque(s) à l'ordre de l'ALCC Espèc	ces	
« L'adhérent reconnaît avoir pris co	onnaissance du règlement intérieur qui est af	ffiché dans les locaux	de l'ALCC
et s'engage à le respecter. »			
A Chamnagne sur Nise le	/ / Signature :		