

BULLETIN D'ADHÉSION ENFANTS-ADOS 2023-2024

AEP ETOILE



NOM PRENOM

DATE DE NAISSANCE

NOM ET PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL

TELEPHONE MAIL

ADRESSE

COTISATION ADHÉSION A L'ASSOCIATION DE 12 € + TARIF DE L'ACTIVITÉ

Zumba kids	Mercredi 14h00-15h00	110 €	<input type="checkbox"/>
Modern jazz 4 à 6 ans	Mardi 17h00-18h00	110 €	<input type="checkbox"/>
Modern jazz 7 à 10 ans	Mardi 18h00-19h00	110 €	<input type="checkbox"/>
Modern jazz Ados	Mardi 19h00-20h00	110 €	<input type="checkbox"/>
Gym baby	Mercredi 10h00-11h00	110 €	<input type="checkbox"/>
Gym enfants	Mercredi 14h00-15h00	110 €	<input type="checkbox"/>
Gym enfants	Mercredi 15h15-16h15	110 €	<input type="checkbox"/>
Tennis de table	Mardi 18h30-20h15	60 €	<input type="checkbox"/>
Yoseikan Ados (avec licence)	Samedi 10h00-11h00	175 €	<input type="checkbox"/>
Yoseikan Enfants à partir 6ans (avec licence)	Samedi 11h00-12h00	175 €	<input type="checkbox"/>

Une réduction de 15 € sera appliquée si deux enfants de la même famille sont inscrits dans la même activité

CALCUL TOTAL DU

..... €

**MERCI DE REMPLIR LE VERSO
DU DOCUMENT**

MODE(S) DE REGLEMENT

Par chèque(s): 1)..... € / N° du chèque...../ Banque

2)..... € / N° du chèque...../ Banque

3)..... € / N° du chèque...../ Banque

En espèces :€

En chèques vacances ANCV : merci d'indiquer le nom du bénéficiaire.....

..... € X.....coupons Total..... €

..... € X.....coupons Total..... €

..... € X.....coupons Total..... €

Demande d'attestation d'inscription d'activité :	oui	non
---	------------	------------

CERTIFICAT MEDICAL :

Nous attirons votre attention sur l'importance d'un examen préalable à la pratique d'une activité sportive.

A défaut de présentation d'un certificat de non-contre indication à la pratique d'un sport lors de l'inscription de votre enfant, vous attestez sur l'honneur avoir rempli le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur disponible sur le site formulaires.services-public.fr, et que toutes les réponses sont négatives.

Pour rappel, en cas de réponse(s) positive(s), la consultation d'un médecin est nécessaire pour établir un certificat de non contre-indication avant toute inscription.

Nom et prénom :

Pouilley les vignes, le

Signature précédée de la mention (lu et approuvé) :

DROIT A L'IMAGE :

Au cours des activités (sportives; culturelles ou événementielles), l'association est susceptible de prendre des photos pouvant être utilisées sous toutes formes et tous supports. En tant qu'adhérent de l'association, j'autorise celle-ci à utiliser des photos où figure mon enfant. Si je n'autorise pas l'association à utiliser des photos où figure mon enfant, je coche la case ci-dessous.

je n'autorise pas l'association à utiliser des photos où figure mon enfant.