

| | | |
|--|---------------|----------------|
| <u>Cours n° :</u> | <u>Jour :</u> | <u>Heure :</u> |
| <u>Profs :</u> | <u>Jour :</u> | <u>Heure :</u> |
| | <u>Jour :</u> | <u>Heure :</u> |
| | <u>Jour :</u> | <u>Heure :</u> |
| <u>Tarif du cours :</u> | | |
| <u>Cours d'Essai :</u> | | |
| <u>Tarif cours trimestre :</u> | | |
| <u>SI Réduction 1 :</u> | | |
| <u>Si Réduction 2 :</u> | | |
| <i>A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT</i> | | |
| <u>Nom Prénom des parents :</u> | | |
| <u>Nom Prénom :</u> | | |
| <u>Date de Naissance :</u> | | |
| <u>Adresse :</u> | | |
| <u>Mail :</u> | | |
| <u>Tél. 1 :</u> | | |
| <u>Tél. 2 :</u> | | |
| <u>Tél. 3 :</u> | | |
| <u>Personne à prévenir :</u> | | |
| <u>Tél. :</u> | | |
| <i>Paiement</i> | | |
| <i>Nom du Chèque :</i> | | |
| <u>Chèque Octobre :</u> | | |
| <u>Chèque Décembre :</u> | | |
| <u>Chèque Février :</u> | | |
| <u>Chèque Avril :</u> | | |
| <u>Espèces :</u> | | |
| <u>Chèques Vacances :</u> | | |
| <u>Coupon Sport :</u> | | |

Nota : *Adhésion 20€ annuelle comprise*

Réductions : *2ème cours et suivants*

Hors randonnée *2ème personne d'une même famille*
Etudiants (18-25 ans), demandeurs d'emploi, nouveau choletais
La réduction ne s'applique pas sur l'adhésion de 20€

- Je m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association
- J'autorise les responsables à prendre toute décision médicale d'urgence
- J'autorise l'association à utiliser mon image sur des supports publicitaires
- Fournir un certificat médical

Signature de l'adhérent ou des parents