

Cours n° :	Jour :	Heure :
Professeur :		
<u>ADHÉRENT</u>		
Nom Prénom :		
Date de Naissance :		
Nom Prénom des parents (si l'adhérent est mineur) :		
Adresse complète :		
Mail :		
Tél. (plusieurs numéros possibles) :		
Personne à prévenir si besoin (Nom Prénom et téléphone) :		
<u>TARIF :</u>		
Tarif du cours :		
Cours d'Essai :		
Si Réduction 1 :		
Si Réduction 2 :		
<u>REGLEMENT</u>		
* Chèque : Merci de préciser le nom du chèque		
Chèque Octobre :		
Chèque Décembre :		
Chèque Février :		
Chèque Avril :		
* Espèces :		
* Chèques Vacances :		
* Coupon Sport :		

Nota : Adhésion 20€ annuelle comprise

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

- 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
- Je m'engage à fournir un certificat médical

Signature de l'adhérent ou des parents