



FICHE D'INSCRIPTION 2019 - 2020 (Par personne)

(En caractère d'imprimerie)

N° ADHERENT : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Responsable légal Nom : _____ **Prénom :** _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone Fixe : _____ Téléphone Portable : _____

Email : _____ @ _____ (obligatoire en caractère d'imprimerie)

Date de naissance : ____/____/____ Enfant Ado Adulte Sénior

Personne à prévenir en cas d'urgence (en caractère d'imprimerie)

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

Personne autorisée à prendre en charge l'enfant mineur (en caractère d'imprimerie)

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

ACTIVITES

(Cadre réservé à la MJC)

N°	Activité(s)	Jour	Horaire	Date d'inscription	Montant cotisation	Montant cotisation avec remise
-----	-----	-----	-----h-----	Du --- /---/---	-----€	-----€
-----	-----	-----	-----h-----	Du --- /---/---	-----€	-----€
-----	-----	-----	-----h-----	Du --- /---/---	-----€	-----€
-----	-----	-----	-----h-----	Du --- /---/---	-----€	-----€
-----	-----	-----	-----h-----	Du --- /---/---	-----€	-----€
-----	-----	-----	-----h-----	Du --- /---/---	-----€	-----€
FORMULE ET PASS		<input type="checkbox"/> FORMULE 3 DANSES ENFANTS / ADOS		<input type="checkbox"/> PASS ACTIVITES PHYSIQUES		-----€
REMISE		<input type="checkbox"/> 2 ACTIVITES 5 %		<input type="checkbox"/> 3 ACTIVITES 10 %	<input type="checkbox"/> 4 ACTIVITES 10 %	
ADHESION		<input type="checkbox"/> 25 € Chaunois		<input type="checkbox"/> 28 € Extérieur		-----€
TOTAL						-----€
(Voir fiche adhérent(e) avec règlement) N° AD -----						
Nom -----		Prénom -----				

REGLEMENTS (Cadre réservé à la MJC)

N° Du Chèque	Banque	Montant	Date de dépôt	Montant Espèces Ou Virements	Date
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /
		____,____€	/ /	____,____€	/ /

N° <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/> COUPON SPORT	QTE	Montant	TOTAL
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€
		____€	____€

Virement bancaire	Banque	Montant	Date
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /
		____,____€	/ /

RESTE A PAYER (écrire au crayon modification régulière)		REMBOURSEMENT : LE _____ / _____ / _____
-----,-----€	AU --- / --- / -----	-----,-----€