



RÉ-INSCRIPTION 2021/2022

(même activité que 2020-2021)

Mr Mme NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM et PRENOM du représentant légal :

ADRESSE :

COMMUNE : CODE POSTAL :

TEL Fixe : NUMERO PORTABLE :

MAIL (obligatoire) :

*J'autorise / Je n'autorise pas le Club pour Tous à photographier et à filmer moi ou mes enfants dans le cadre des activités de l'association. Les photos et films pourront être utilisés pour la communication de l'Association (presse locale, site internet, affichages).

A : , le

SIGNATURE du représentant légal :

CODE ACTIVITE	NOM de l'ACTIVITE	JOUR	HORAIRES	PRIX

COTISATION HABITANT LA BALME DE SILLINGY par Famille 20 ,00€

COTISATION HABITANT HORS LA BALME DE SILLINGY par Famille 30 ,00€

1 REGLEMENT COTISATION (1 par famille – encaissement à l'inscription)

Ma cotisation concerne également :

1 REGLEMENT ACTIVITE

JOINDRE LE QUESTIONNAIRE DE SANTÉ (certificat médical valable 3 ans à compter de 2019)

Quelles autres activités Club pour Tous sont concernées par ce questionnaire de santé :

MODE DE REGLEMENT			
<input type="checkbox"/> ESPECES merci de faire l'appoint	15 OCTOBRE	15 JANVIER	15 AVRIL
<input type="checkbox"/> CHEQUES ACTIVITE encaissement (Si pas échelonnement, le chèque sera encaissé au 15/11/2021)			

ATTESTATION CE*	OUI	NON
-----------------	-----	-----

*barrer la mention inutile

DATE :

SIGNATURE :