



ACTIVITE : **YOGA**

- Adulte Enfant Activités multiples*

*Préciser la ou les activité(s) concernée(s) et les nom & prénom des adhérents :
.....

NOM DE FAMILLE DE RATTACHEMENT :

NOM & PRENOM de l'adhérent : **sexe**.....

DATE et LIEU de naissance : **Nationalité :**

ADRESSE :

☎ Domicile : ☎ Travail : ☎ Autres : E-mail :

Date d'entrée (inscription en cours d'année) :

Informations complémentaires :

Cours : Lundi ou jeudi de 9h30 à 10h45 et le mardi de 18h30 à 19h45

Tarifs

★ Adulte : 1 heure 15

- TN** = 90 € + (2 x 66 €) ou (à l'année 222€)
 TR = 77 € + (2 x 53 €) ou (à l'année 183€) si inscription à une autre activité

★ Adultes : 2 heures 30

- TN** = 106 € + (2 x 82€) ou (à l'année 270€)
 TR = 89€ + (2x65€) ou (à l'année 219€) si inscription à une autre activité

★ Ces tarifs comprennent : **l'adhésion 10€**, plus **Assurance : Adulte 14€**
TR= Tarif réduit multi-activité TN= Tarif normal

REGLEMENT Espèces 1 Chèque 3 Chèques (#) Autres (ANCV, avoir,...)

Encaissement : Les 20 octobre/le 20 janvier/le 20 Avril

Année € € 1 x€ + 2 x€ € = €

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Je, soussigné(e) Monsieur(1), Madame(1), agissant en tant que parent ou tuteur, autorise l'association LOU RECANTOU et son représentant légal à faire pratiquer sur l'enfant..... tout acte médical ou chirurgical d'urgence que nécessitera son état. J'accepte toute hospitalisation dans l'hôpital le plus proche.

Fait à, le Signature :

PUBLICATION

J'autorise(1), je n'autorise pas(1) la publication de photos sur tout support de communication.

(#) Uniquement règlement annuel, le 1^{er} chèque incluant l'adhésion LOU RECANTOU et la licence (1) Rayer la mention inutile