

SAISON 2023-2024

**URGENT- DATE LIMITE SOUHAITEE DE REINSCRIPTION : 20 AOUT 2023**

**INSCRIPTION ou REINSCRIPTION D'UN SEUL ADULTE :**

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance obligatoire : ..... Sexe M F (rayer la mention inutile)  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
N° de téléphone portable (de préférence): ..... Adresse e-mail **en majuscule** :.....

1<sup>er</sup> cours : jour ..... Horaire : .....(coût 150,00 €)

2<sup>e</sup> cours (optionnel) jour ..... Horaire : .....(50,00 €, **chèque**

**supplémentaire à faire ; il sera encaissé seulement si l'inscription est confirmée en fonction des places restantes disponibles)**

Assurance complémentaire IA. SPORT + OUI NON ( + 11,85 €)

Déclare avoir été informé (e) et pris connaissance des modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA. SPORT+ - **Document fourni sur demande.**

Précisez si besoin d'une attestation pour CE ou mutuelle : OUI NON (Fournir enveloppe timbrée à votre adresse)

Signature (obligatoire)

Date : .....

**Pour inscription ou réinscription d'un couple, indiquez :**

Nom du conjoint : ..... Prénom : .....  
Date de naissance obligatoire : ..... Sexe M F (rayer la mention inutile)  
N° de téléphone portable (de préférence): ..... Adresse e-mail **en majuscule** :.....

1<sup>er</sup> cours : jour ..... Horaire : .....(coût 280,00 €)

2<sup>e</sup> cours (optionnel) jour ..... Horaire : .....(50,00 €, **chèque**

**supplémentaire à faire ; il sera encaissé seulement si l'inscription est confirmée en fonction des places restantes disponibles)**

Assurance complémentaire IA. SPORT + OUI NON ( + 11,85 €)

Déclare avoir été informé (e) et pris connaissance des modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA. SPORT+ - **Document fourni sur demande.**

Précisez si besoin d'une attestation pour CE ou mutuelle : OUI NON (Fournir enveloppe timbrée à votre adresse)

Signature (obligatoire)

Date : .....

**Pour inscription ou réinscription d'un ado en plus d'un adulte vivant au même foyer, indiquez :**

Nom de l'enfant : ..... Prénom : .....  
Date de naissance obligatoire : ..... Sexe M F (rayer la mention inutile)  
N° de téléphone portable (de préférence): ..... Adresse e-mail **en majuscule** :.....

1<sup>er</sup> cours : jour ..... Horaire : .....(coût 130,00 €)

2<sup>e</sup> cours (optionnel) jour ..... Horaire : .....(50,00 €, **chèque**

**supplémentaire à faire ; il sera encaissé seulement si l'inscription est confirmée en fonction des places restantes disponibles)**

Assurance complémentaire IA. SPORT + OUI NON ( + 11,85 €)

Déclare avoir été informé (e) et pris connaissance des modalités d'assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA. SPORT+ - **Document fourni sur demande.**

Précisez si besoin d'une attestation pour CE ou mutuelle : OUI NON (Fournir enveloppe timbrée à votre adresse)

Signature (obligatoire)

Date : .....