

SAISON 2024-2025

URGENT- DATE LIMITE SOUHAITEE DE REINSCRIPTION : 24 AOUT 2024

INSCRIPTION ou REINSCRIPTION D'UN SEUL ADULTE :

Nom usuel : Nom de naissance (si différent) : 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^{er} cours : jour Horaire :(coût 160,00 €)
2^e cours (optionnel) jour Horaire :(60,00 €, **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 (+ 12,80 €)
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 (sera renvoyée par mail uniquement)

Signature (obligatoire) Date :

Pour inscription ou réinscription d'un couple, indiquez :

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

1^{er} cours : jour Horaire :(coût 300,00 €)
2^e cours (optionnel) jour Horaire :(60,00 €, **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 (+ 12,80 €)
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 (sera renvoyée par mail uniquement)

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^{er} cours : jour Horaire :(coût 140,00 €)
2^e cours (optionnel) jour Horaire :(60,00 €, **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 (+ 12,80 €)
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 (sera renvoyée par mail uniquement)

Signature (obligatoire) Date :