

# FICHE D'INSCRIPTION

Année 2024-2025



Écrire lisiblement svp

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

⇒ Pour les mineurs : compléter l'autorisation parentale

Code postal et ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

ACTIVITÉ(s) / STAGE(s) : \_\_\_\_\_

TARIF : \_\_\_\_\_

COTISATION ASSOCIATION (obligatoire) :

10€ ou  5€ (pour les membres d'une même famille dont une cotisation tarif plein a déjà été payée)

TOTAL À PAYER : \_\_\_\_\_

Paiement en :  1x  3x  6x  9x

chèque(s) : montant(s) : \_\_\_\_\_

espèces : montant : \_\_\_\_\_

virement, en 1 fois seulement : montant : \_\_\_\_\_

chèques-vacances ou coupons Sport : montant(s) : \_\_\_\_\_

carte bancaire par lien de paiement sécurisé : s'adresser au bureau de l'association

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association. Celui-ci peut être consulté librement sur le site Internet, au bureau de l'association et dans la salle d'activités.

Droit à l'image : oui / non

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application du RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Sauf avis contraire de votre part, vous recevrez les informations sur les activités d'ALTHAÏR. Si vous ne le souhaitez pas, écrivez NON :

L'inscription s'entend pour l'année scolaire entière. Il ne sera accepté de dérogation que sur présentation d'un certificat médical.

DATE :

SIGNATURE