

FICHE D'INSCRIPTION

Année 2024-2025



Écrire lisiblement svp

NOM Prénom : _____

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 et minima sociaux)

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) : _____

Pass'Sport. Numéro _____

carte bancaire par lien de paiement sécurisé : nous contacter

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'association, consultable 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

Autorisation parentale pour les mineurs



Je soussigné(e) _____

Agissant en qualité de _____

Adresse : _____

Tél. portable : _____

Autorise mon enfant : _____

Né(e) le : _____ à _____

à participer à l'atelier : _____

Signaler tout problème de santé, ou information importante :

Autorise également l'organisateur de l'atelier à faire donner au mineur désigné

tous soins d'urgence en cas de besoin.

Fait à _____ Le _____

Signature :