



Fiche d'inscription 2020-2021

Famille :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Portable :

MAIL (en majuscule) :

Remarque particulière

Adhésion : Mornant Non Mornantais et enfant adulte famille _____ €
(Entourer les zones correspondantes)

Adhérent 1 :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Activité 1 :

Activité 2 :

Activité 3 :

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jeudi Vendredi Samedi

Jeudi Vendredi Samedi

Jeudi Vendredi Samedi

Horaires :

Horaires :

Horaires :

Tarif :

Tarif :

Tarif :

} _____ €

Adhérent 2 :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Activité 1 :

Activité 2 :

Activité 3 :

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jeudi Vendredi Samedi

Jeudi Vendredi Samedi

Jeudi Vendredi Samedi

Horaires :

Horaires :

Horaires :

Tarif :

Tarif :

Tarif :

} _____ €

Adhérent 3 :

Prénom :

Nom :

Date de naissance :

Activité 1 :

Activité 2 :

Activité 3 :

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jour : Lundi Mardi Mercredi

Jeudi Vendredi Samedi

Jeudi Vendredi Samedi

Jeudi Vendredi Samedi

Horaires :

Horaires :

Horaires :

Tarif :

Tarif :

Tarif :

} _____ €

Licence ou autre : _____ €

Total FICHE (A) _____ €

Passeport Junior Mornantais

Attestation CE nécessaire

Nombre d'activités :

Montant remise **(B)** :

TOTAL A PAYER (A-B) €

Tournez SVP



Cadre réservé à l'association ACLAM

ESPECES = _____ € _____ € _____ € _____ €

ANCV _____ X _____ = _____ € NOM TITULAIRE :

ANCV _____ X _____ = _____ € NOM TITULAIRE :

ANCV _____ X _____ = _____ € NOM TITULAIRE :

COUPONS SPORT _____ X _____ = _____ € NOM DU TITULAIRE :

CARTE MRA

CHEQUE 1 - FIN SEPT. _____ € NOM ET PRENOM DU TIRE :

CHEQUE 2 - FIN NOV. _____ € NOM ET PRENOM DU TIRE :

CHEQUE 3 - FIN JANV. _____ € NOM ET PRENOM DU TIRE :

CHEQUE 4 - FIN MARS _____ € NOM ET PRENOM DU TIRE :

TOTAL REGLE :

NOMBRE ET MONTANT DES ECHEANCES A L'APPRECIATION D'ACLAM (FONCTION DU MONTANT TOTAL)

AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE pour un (des) mineur(s)Je soussigné (e), Nom et Prénom: représentant légal
de(s) l'enfant(s) (Nom et Prénom) :

Autorise* - n'autorise pas *

les responsables de l'association ACLAM à utiliser son (leurs) image(s)
pour la diffusion d'articles informatifs concernant l'association et la confection de documents
visuels (CD...).

A Mornant, le.....

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

* rayer les mentions inutiles.

AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE pour un majeur

Je soussigné (e), NomPrénom :

Né(e) le :

Autorise* - n'autorise pas * les responsables de l'association ACLAM à utiliser mon image
pour la diffusion d'articles informatifs concernant l'association et la confection de documents
visuels (CD...).

A Mornant, le.....

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

* rayer les mentions inutiles.