



Fiche d'inscription 2023-2024

Famille

Code postal :

Ville :

Portable :

J'accepte de recevoir des informations d'Aclam par SMS

MAIL (en majuscule) :

J'accepte de recevoir des informations d'Aclam par mail

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

Nombre d'activités :
Montant remise (B) :

Attestation CE nécessaire

TOTAL A PAYER (A-B) €

Tournez SVP



Cadre réservé à l'association ACLAM

REGLEMENT

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 ECHANCES 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, la confection de documents
visuels (CD...) et lors des cours et lors des évènements (concours de danse, Gala, Stages, interclub,
représentation de Théâtre ...)

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, la confection de documents
visuels (CD...) et lors des cours et lors des évènements (concours de danse, Gala, Stages, interclub,
représentation de Théâtre...)

A Mornant, le..... Signature (précédée de la mention lu et approuvé)

* rayer les mentions inutiles.