

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ET D'INSCRIPTION

SPORT SANTE SAISON 2020/2021

AQUABIking 45' en musique

Cadre réservé à l'administratif

Cotisation	
Comiti	
Reglt Intérieur	
1 enveloppe	
Carte adhésion+ Pochette	
Certificat m.	
Licence	

Informations pour la création de votre espace adhérent (comiti)

Votre e-mail :

Nom/Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél domicile : Tél Portable

Votre Profession : Société :

AQUABIking en MUSIQUE

Lundi
19h15 - 20h00

Mardi
19h15 - 20h00

Mercredi
12h45 - 13h30 18h45 - 19h30 19h30 - 20h15

Jeudi
20h00 - 20h45

AQUA CIRCUIT

Mardi
11h15 - 12h00

Tarifs 2020-2021

	<u>1 séance/semaine</u>	<u>2 séances/semaine</u>	<u>3 séances/semaine</u>
<u>Adhésion et frais de dossier (obligatoire) :</u>	50.00 €	50.00 €	50.00 €
<u>Cotisation et enseignement</u>	<u>260.00 €</u>	<u>380.00 €</u>	<u>490.00 €</u>
<u>Montant global pour un(e) adhérent(e) :</u>	310.00 €	430.00 €	540.00 €

Informations tarifaires

Le tarif comprend pour l'ensemble des membres : (voir le règlement intérieur)

Réduction de 10% pour la 2^{ème} inscription et au-delà de la même famille, habitant à la même adresse (justificatif de domicile).

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 des articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Bureau du club.

Le dossier d'inscription doit comporter obligatoirement :

- **L'inscription** ci-dessus remplie et signée.
- **La dernière feuille du règlement intérieur** rempli et signée.
- **Le formulaire de Licence de la FFN** rempli et signé.
- Le montant de **la cotisation** annuelle.
- **1 certificat médical** original de moins de 3 mois approuvant la pratique de la natation.
- **1 enveloppe** timbrée libellé à votre nom et adresse

Tout dossier incomplet sera retourné et considéré comme non établi

Montant global de votre cotisation € / <u>détail si besoin</u> :		
Si différent de l'adhérent : chèque au nom de M. ou Mme		
<input type="checkbox"/> CB	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque Nom de la Banque.....
→ Chèque n°1.....€	n° de chèque :.....	date encaissement.....
→ Chèque n°2.....€	n° de chèque :.....	date encaissement.....
→ Chèque n°3.....€	n° de chèque :.....	date encaissement.....
Si inscription avec un autre adhérent voir fiche de.....		
		Initiale Responsable Inscription : _____