



INSCRIPTION VIE ÉQUILIBRE ENFANTS 2024-2025

ETAT CIVIL

Nom : _____ Adhérent 2023-2024 : Oui Non

Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ Lieu : _____

Tél : _____ Portable : _____

Email (EN MAJUSCULES): _____ @ _____

Profession : _____ Assurance RC / Sport : Certificat Médical : Date : _____

ACTIVITÉS -TARIFS

RÈGLEMENT

MERCREDI

Salle Germaine Tillon

Zumba Kid's 14h00-15h00
de 7 à 11 ans

Baby Zum' 15h00-16h00
de 3 à 6 ans

TARIFS

1 enfant: 43€/trim

2 enfants : 81€/trim

3 enfants : 119€/trim

4 enfants : 157€/trim

PAIEMENT

N° de chèque	Montant
Adhésion	20.00€
Chèque 1	<input type="text"/>
Chèque 2	<input type="text"/>
Chèque 3	<input type="text"/>
Participation CE	<input type="text"/>
Coupons sport* (Frais : Total + 3%)	<input type="text"/>
Chèques vacances* (Frais : Total + 3%)	<input type="text"/>
TOTAL	<input type="text"/>

Coupons sport : * frais : +1% (pas de remboursement)

N°

à n°

Chèques Vacances : *frais : +1% (pas de remboursement)

N°

à n°

* Il n'est fait aucun remboursement sur les Coupons sport et les chèques vacances

AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER OU DE FILMER

RESPONSABLE LÉGAL DU OU DES ENFANTS (Nom et prénom) :

1.

2.

3.

4.

Autorise Vie équilibre à photographier ou à filmer mon (mes) enfant(s) et à ce que les clichés ou films soient diffusés, publiés ou exposés dans le cadre des activités de l'association.

Le _____

à _____

Signature



N° D'URGENCES

1.

2.

3.

4.

OBSERVATIONS

L'ADHÉRENT ATTESTE AVOIR LU ET S'ENGAGE À RESPECTER DANS SA TOTALITÉ LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Fait à _____

le _____

Signature _____