

ACTIVITE : _____ Jour : _____

Cotisation annuelle : _____ Horaire : _____
 Adhésion FAL : 18.00 ou Adhésion UFOLEP : 31.00

Nom : _____ prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____/ sexe : M F
OBLIGATOIRE

Adresse-Nom de la voie : _____

CP: _____ Ville : _____ Tél.fixe : _____

Tél port : _____ E.mail: _____

Si le payeur est différent de l'adhérent :

Nom : _____ Prénom : _____

Documents nécessaires le jour de l'inscription

- certificat médical pour les activités sport et danses
- Le bulletin d'inscription rempli
- Le règlement de la cotisation

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Amicale Laïque de Donges.

A Donges, le : ____/____/____ Signature

Paiement

- Chèque en 1 fois
- Chèque en 3 fois remis lors de l'inscription
- 1 Au démarrage des activités
 2 En janvier
 3 En avril
- Chèque vacances (en 1 seule fois)
- Espèces (en 1 seule fois)

ACTIVITE : _____ Jour : _____

Cotisation annuelle : _____ Horaire : _____
 Adhésion FAL : 18.00 ou Adhésion UFOLEP : 31.00

Nom : _____ prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____/ sexe : M F
OBLIGATOIRE

Adresse-Nom de la voie : _____

CP: _____ Ville : _____ Tél.fixe : _____

Tél port : _____ E.mail: _____

Si le payeur est différent de l'adhérent :

Nom : _____ Prénom : _____

Documents nécessaires le jour de l'inscription

- certificat médical pour les activités sport et danses
- Le bulletin d'inscription rempli
- Le règlement de la cotisation

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Amicale Laïque de Donges.

A Donges, le : ____/____/____ Signature

Paiement

- Chèque en 1 fois
- Chèque en 3 fois remis lors de l'inscription
- 1 Au démarrage des activités
 2 En Janvier
 3 En avril
- Chèque vacances (en 1 seule fois)
- Espèces (en 1 seule fois)