

ACTIVITE : \_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_

Cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ Horaire : \_\_\_\_\_

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 : \_\_\_\_\_

ACTIVITE : \_\_\_\_\_ Jour : \_\_\_\_\_

Cotisation annuelle : \_\_\_\_\_ Horaire : \_\_\_\_\_

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

### Paie ment

- ☐ 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 )

### 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

### Paie ment

- ☐ 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 )