

**ACTIVITE :**

**RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT :**

Nom (majuscule) :

Prénom (majuscule) :

Date de naissance (JJ/MM/AAAA) :

Adresse postale complète (majuscule) :

n°  nom voie

complément

Code postal

Ville :

Téléphone adhérent obligatoire (ou responsable légal si mineur)



**E-Mail** de l'adhérent ou du responsable légal si mineur l'adresse Email est nécessaire pour vous communiquer des informations sur le fonctionnement de votre activité (absence intervenant, déplacement cours...).

**Personnes à prévenir en cas d'urgence :**

Nom / prénom / téléphone :

Nom / prénom / téléphone :

Pour les mineurs : Nom du père :

Nom de la mère :

Nom du représentant légal :

**RÈGLEMENTS :**

**CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION**

Justificatif domicile : OUI  NON  **CONTRÔLE CARTE ASTUCE**  QF  %

**COTISATION ANNUELLE :**

Montant annuel :  €

Licence (éventuellement)<sup>(1)</sup> :  €

*(1) La licence et l'assurance doivent être payées dès le 1er règlement*

Assurance (éventuellement)<sup>(1)</sup> :  €

*(1) La licence et l'assurance doivent être payées dès le 1er règlement*

**TOTAL :**  €

**MODALITÉS ET FACILITÉS DE PAIEMENT (SANS FRAIS):**

Espèces :

Chèques :  1x  3x  10x

Prélèvements <sup>(2)</sup>  1x  3x  10 x n° RUM

*(2) : Pour les prélèvements, fournir un IBAN (RIB) + un mandat rempli (disponible à l'accueil de la MJC)*

Chèques vacances :  € (uniquement cotisation et non remboursable)

Autres :

**REÇU DE RÈGLEMENT** : Pour recevoir un reçu de règlement :

Adressez votre demande à partir du 15 octobre. soit par mail ([accueil@mjccastanet.fr](mailto:accueil@mjccastanet.fr)) soit par courrier. Un reçu de règlement vous sera envoyé par mail (prioritairement) ou par courrier.

**ABANDON EN COURS D'ANNÉE** : Remboursement sous certaines conditions - Article n° 30 du règlement intérieur de l'association + résolution du Conseil d'administration sur le remboursement en date du 21 mai 2013, «tout abandon en cours d'année, quelle qu'en soit la raison, donnera lieu au paiement de frais administratifs de 15€»

**DÉCLARATION** :

Je soussigné(e), (nom prénom).

(adhérent ou responsable légal de l'adhérent) déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et

m'engage à la réactualiser en cas de changement d'adresse ou autre.

Date :

Signature manuscrite :

**RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES CONCERNANT L'ACTIVITÉ**

Je souhaite pratiquer le cours de **Gym dans l'eau** (dans la limite des places disponibles 50 personnes maximum par créneaux horaires)

OUI

NON

Si oui, horaires choisis :

**Numéroter de 1 à 3 par ordre de préférence (1 étant le choix prioritaire).**

**Attention ce choix ne vaut pas une inscription automatique. Votre créneau horaire vous sera confirmé en septembre**

mardi 17h -18h

jeudi 17h -17h30

jeudi 17h30 -18h

**En raison du nombre important de personnes en liste d'attente pour les cours de gym dans l'eau, 3 absences consécutives entraîneront automatiquement le retrait des listes (même avec un certificat médical). Dans ce cas, il appartiendra à l'adhérent(e) qui souhaite reprendre cette activité de se réinscrire sur liste d'attente auprès des bénévoles de l'activité gym (les listes d'attente sont remises à jour chaque semaine).**

Date :

Signature manuscrite :