



**amicale
laïque
sauveterroise**

SECTION : GYMNASTIQUE 2024-2025

ADHERENT

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

- « Important pour vous joindre si annulation de cours »

Téléphone : Portable :

- « Obligatoire pour assurance »

- Email :

- Date de naissance : / /

Autres adhérents de la famille (Nom Prénom Section) :

BUREAU Adhésion : 15 € OUI NON

Sinon réglée à la section : Escalade – Danse – Musique –

Cotisation annuelle(assurance comprise et obligatoire): €

Détail du règlement :

Montant Espèces :

Montant Autre :

(Bons CAF, Chèques loisirs, Participation CE)

Montant Chèques : **Nombre Chèques :**

Facture : OUI NON

Newsletter : OUI NON (juste pour info sur la section : absence prof, changement heure etc)

Partie Réservee aux responsables				
Numéro	NOM - Prénom	Banque	Montant	Date de dépôt
			15,00 €	

TOTAL				

Banque ex : BNP, BP, CA Alpes, CA Languedoc, CE Languedoc, CE Provençale, Chaix, CIC LB, CM, LBP Marseille, LBP Montpellier, LCL, SMC, SG, etc.

- * assurance : * Certificat médical Fourni : OUI NON

- Questionnaire de santé : OUI NON

- * nouveau / nouvelle adhérent(e) : OUI NON

- Divers :