

Ville:

« Important pour vous joindre si annulation de cours »

Portable:

« Obligatoire pour assurance »

ADHERENT

Nom:

Adresse:

Code postal:

Téléphone:

Email:

Date de naissance :

SECTION: GYMNASTIQUE 2025-2026

Prénom:

Autres adhérents de la famille (Nom Prénom Section) :

BUREAU Adhésion : 20 € OUI NON

Si non 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 Réservée aux res | | | |
|--------|-------------------------|--------|---------|---------------|
| Numéro | NOM - Prénom | Banque | Montant | Date de dépôt |
| | | | 20,00€ | |
| | | I | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 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.

Partie Réservée aux responsables

* assurance: MAIF - ALS
* Certificat médical Fourni: OUI NON

* nouveau / nouvelle adhérent(e): OUI NON

• Divers: