

PIECES à FOURNIR POUR L'INSCRIPTION



- ◆ Fiche d'inscription dûment remplie.
- ◆ 2 photos d'identité.
- ◆ 1 certificat médical d'aptitude aux sports de moins de 6 mois.
- ◆ L'Adhésion : **10 € pour les enfants, 12 € pour les adultes** + le montant de l'inscription correspondante aux cours choisis.
- ◆ 2 enveloppes timbrées libellée à vos noms et adresse.
- ◆ Pour les mineurs, 1 autorisation parentale remplie et signée (des imprimés sont à votre disposition).

L'élève ne pourra participer aux cours que lorsque son dossier sera complet.

MODALITES DE PAIEMENT

Vous avez la possibilité de payer en 1 ou 3 fois **uniquement par chèque**, remis **en une seule fois** le jour de l'inscription (le premier chèque sera remis à l'encaissement de suite, les deux autres seront encaissés à environ 1 mois d'intervalle).

Pour le paiement en plusieurs fois par chèques, les montants ne devront pas comporter de centimes, ni le montant de l'adhésion

Pour les espèces, le paiement en plusieurs fois n'est pas possible.

Le règlement en espèces doit se faire en une seule fois.

La feuille de présence qui vous est présentée à chaque cours doit impérativement être signée.

Tout trimestre entamé est dû et ne sera en aucun cas remboursé.

www.associationsenzala.com

E-mail : assosenzala@gmail.com

Tel: 04 67 99 39 10



ASSOCIATION SENZALA

PHOTO

Adhésion 2018/2019

Date d'inscription : / /201

Première Adhésion : OUI / NON

N° ancien adhérent : Surnom :

Nom & prénom : Date de naissance :

Adresse :

..... Téléphone(s) :

E-Mail (**lisible & obligatoire S.V.P**) :

.....

Abonnement cours 2018/2019

Activité(s) :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Capoeira Adulte | <input type="checkbox"/> Capoeira Enfant |
| <input type="checkbox"/> Portugais du Brésil | <input type="checkbox"/> Samba |

Lieu(x) des cours :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> MPT Fanfonne Guillierme | <input type="checkbox"/> Gymnase Blanchard |
| <input type="checkbox"/> Gymnase Ferrari | <input type="checkbox"/> Gymnase de la Babotte |

Horaires :

.....

Choix des jours de cours effectuent chaque semaine :

LUNDI MARDI MERCREDI JEUDI VENDREDI TOUS

Cadre réservé à l'association (veuillez ne pas remplir S.V.P)

Montant à payer : adhésion : abonnement : Total à payer :

Cheque(s) :
(Préciser le nombre)

Espèces :
(Préciser)

Certificat médical Autorisation parentale Photos Enveloppes