

COMMUNES EXTERIEURES

BULLETIN D'INSCRIPTION 2021 / 2022

FAMILLE : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

code postal : _____ Ville : _____

téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ tél. portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

mail : _____ @ _____

(écrire très lisiblement)

Facture à fournir : oui / non Droit à l'image : oui / non

Nom et Prénom du participant : _____	
date de naissance : _____	
COURS CHOISI : _____	
JOUR : _____	HORAIRE : _____
Certificat Médical joint : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/>	TARIFS : _____

Nom et Prénom du participant : _____	
date de naissance : _____	
COURS CHOISI : _____	
JOUR : _____	HORAIRE : _____
Certificat Médical joint : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/>	TARIFS : _____

Nom et Prénom du participant : _____	
date de naissance : _____	
COURS CHOISI : _____	
JOUR : _____	HORAIRE : _____
Certificat Médical joint : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/>	TARIFS : _____

Nom et Prénom du participant : _____	
date de naissance : _____	
COURS CHOISI : _____	
JOUR : _____	HORAIRE : _____
Certificat Médical joint : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/>	TARIFS : _____

Total activités :
 carte AFR (27 €)
 carte jeune (5 €)

TOTAL A PAYER :

Mode de règlement et montant :

chèques : _____ € encaissé le _____
 _____ € encaissé le _____
 _____ € encaissé le _____
 espèces : _____ €
 chèques vacances _____ €
 ou sport _____ €

si carte AFR déjà prise préciser où

.....