

Adhérent

Nom

Prénom

Sexe M F

Date de naissance

Adresse :

CP Ville

Email (en majuscules) :

Téléphones :

Domicile

Travail

Portable

.....

.....

.....

Pour les enfants - Parent référent

Nom, prénom

Téléphones :

Domicile

Travail

Portable

.....

.....

.....

Important

En vous inscrivant à une activité de Castel, vous serez couvert par la garantie Responsabilité Civile incluse dans l'assurance souscrite par l'association, c'est-à-dire les dommages que vous pourriez causer à autrui. Cette assurance ne comprend pas d'assurance individuelle (dommage personnel).

Renseignez-vous auprès de votre assureur.

Je certifie avoir pris connaissance de ces informations

Date :

Signature :

Fiche d'inscription aux activités CASTEL

Année 2017-2018

Nom et prénom de l'adhérent :

Nom et prénom du parent référent :

Date de l'inscription :/...../201... Visa enregistrement

Intitulé Activité	Tarif imposable	Tarif non imposable	Nbre act %	Montant si réduction	Observations (jour, horaire, etc.)
-			%		
-					
-					
-					
-					
-					
-					
Sous-total					
Adhésion enfant 7€					
Adhésion adulte 12€ (+ 16ans)					
Total général					

Règlement

Montant total dû :

Par chèque Espèces Carte bancaire Autres

Détail du règlement

Chèque 1 :

Chèque 2 :

Chèque 3 :

Chèque 4 :

Chèque 5 :

Chèque 6 :

Pièces à fournir

l'avis médical

l'avis de non imposition 2017, si non imposable