

Adhésion

Adhérent

Nom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Date de naissance : _____

Pour les mineurs

Nom parent 1 : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Nom parent 2 : _____

Téléphone : _____

E-mail : _____

Merci de compléter toutes les informations ci-dessus pour être contacté en cas de besoin.

Inscription cours

Cours 1 : _____ Tarif : _____

Cours 2 : _____ Tarif : _____

Cours 3 : _____ Tarif : _____

Adhésion : ☐ 5 € (-15 ans) ☐ 10 € (+15 ans) Tarif : _____

Règlement : ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Espèce

*Pour le règlement par virement, un RIB vous sera transmis
par mail à réception de la fiche d'adhésion..*

Facture acquittée (si besoin): ☐ OUI ☐ NON

Veuillez bien renseigner votre adresse mail pour l'envoi de la facture.

TOTAL :

En adhérant, je confirme avoir lu et accepté le règlement intérieur.

Date : _____ Signature : _____

L'inscription ne sera prise en compte qu'accompagnée du règlement.

Renvoyer à : Association Vie-tamine

232 Route du Château, 74130 Contamine-sur-Arve