

FEUILLE D'INSCRIPTION

ADHERENT :

NOM Prénom

Date de naissance / /

Adresse

.....

Code postal Ville

N° de téléphone Tél professionnel

Adresse Email :
.....

Si l'adhérent est mineur renseignements obligatoires :

NOM du responsable Prénom

Téléphone où le responsable est joignable dans la journée :

DOCUMENTS A FOURNIR (obligatoirement pour la rentrée) :

- carte AMAR pour les adhérents de la saison dernière
- certificat médical daté de moins d'un mois à la date de reprise des cours
- justificatif de l'employeur pour les adhérents travaillant sur la commune
- autorisation parentale à remplir obligatoirement au dos de la feuille
- une photo d'identité

Tout adhérent dont le dossier est incomplet se verra refuser l'accès aux cours.

CONDITIONS :

L'adhérent autorise l'association à utiliser les renseignements fournis par la constitution du fichier informatique ainsi que, le cas échéant, la parution de photographies sur le site Internet de l'association et les éditions locales.

L'adhérent accepte les conditions précitées et s'engage à respecter le règlement intérieur dont il a pris connaissance.

Date

Lu et approuvé
Signature,

FICHER INFORMATIQUE :

l'AMAR s'engage à respecter les textes de la loi n°78-17 du 06/01/78 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.
Le président.

Yoga

2011/2012

- Président de la section Trésorier
 Enfant d'un président, trésorier (rayer les mentions inutiles)
 3ème enfant à l'AMAR
 Autres (préciser).....

	RUNGISSOIS	Adhérent travaillant sur RUNGIS	EXTERIEURS
Adhésion AMAR obligatoire Assurance MDS obligatoire	<input type="checkbox"/> 22 € <input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 33 € <input type="checkbox"/> 3 €	<input type="checkbox"/> 43 € <input type="checkbox"/> 3 €
Participation aux cours Yoga Nouveau cours Sophrologie	<input type="checkbox"/> 90 € <input type="checkbox"/> 15 €/trim.	<input type="checkbox"/> 100 € <input type="checkbox"/> 20 €/trim.	<input type="checkbox"/> 115 € <input type="checkbox"/> 25 €/trim.
TOTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODE DE PAIEMENT

Les chèques 3 au maximum, sont à établir à l'ordre de l'AMAR-TG

Références des chèques :

Banque N° chèque Montant remis Octobre

Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Novembre

Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Décembre

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme,

Père, mère, tuteur de l'enfant, NOM..... Prénom

Autorise son adhésion au sein de l'Association Municipale Athlétique Rungissoise (A.M.A.R.) pour la pratique du YOGA et la participation à tous les déplacements proposés (rencontres, matches, sorties...) pour lesquels je serais prévenu(e) en temps utile.

Je déclare m'astreindre aux règlements d'usage de l'association et de ses activités, et à régler toute somme correspondant à l'activité pratiquée.

Fait à le.....

Signature

Un seul cours d'essai autorisé – Certificat médical obligatoire.

Toute année commencée est due