



ne pas remplir

20240527

**Représentant légal :**

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... GENRE : F  H  NB   
ADRESSE : .....  
COURRIEL : ..... TELEPHONE : .....  
NUMERO A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (*uniquement si activités adultes*) : .....

*Rappel des réductions et aides financières :*

- 10% sur la deuxième activité et suivantes en cas de 2° activité individuelle ou familiale, sauf cycles (sur les moins chères).
- 20% pour les étudiants, demandeurs d'emploi, bénéficiaires des minima sociaux, volontaires en service civique, bénéficiaires de l'AAH, salariés et membres de commissions de l'association.

**Activité n°1 :**

si différent du représentant

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... GENRE : F  H  NB

ACTIVITE : ..... Courteline  Mirabeau  Gentiana   
JOUR : ..... HEURE : ..... TARIF (après réduction) : .....

**Activité n°2 :**

si différent du représentant

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... GENRE : F  H  NB

ACTIVITE : ..... Courteline  Mirabeau  Gentiana   
JOUR : ..... HEURE : ..... TARIF (après réduction) : .....

**Activité n°3 :**

si différent du représentant

NOM : ..... PRENOM : .....  
DATE DE NAISSANCE : ..... GENRE : F  H  NB

ACTIVITE : ..... Courteline  Mirabeau  Gentiana   
JOUR : ..... HEURE : ..... TARIF (après réduction) : .....

Adhésion individuelle (20€)  Adhésion familiale (25€)

TOTAL A REGLER (adhésion + activités) : .....

Moyens de paiement :

Moyen de paiement	Espèces	Carte bancaire	Chèques	Prélèvements	Autres
Montant	..... €	..... €	..... €	..... €	..... €

3 chèques au maximum, indiquez au dos la date au 15 ou au 30 du mois souhaité.

Rappel : l'inscription ne sera prise en compte qu'après réception totale du règlement ou du RIB en cas de prélèvements bancaires.

NE PAS OUBLIER :

- Compléter une **décharge de responsabilité** pour chaque inscription de **mineur**.
- Joindre un **justificatif de réduction** le cas échéant.
- Joindre un **certificat médical** en cas d'inscription à une activité de **danse**.
- Joindre un **RIB** en cas de paiement par **prélèvements** (sauf si déjà transmis en 23-24).



En complétant et signant ce document, j'atteste avoir pris connaissance des **conditions générales** des activités de loisirs de l'Association Socioculturelle Courteline, consultables à l'accueil et sur le site internet, [www.courteline.fr](http://www.courteline.fr), rubrique « S'inscrire ».

J'autorise,  Oui  Non, pour la saison 2024-2025, la publication de ma **photographie** ou celles de mes enfants dans le cadre des activités de loisirs, de stages ou d'autres manifestations organisées par l'association pour des supports de communication physiques et numériques, à objectif commercial ou non, de l'association.

Je souhaite,  Oui  Non, m'inscrire à la **lettre d'information numérique** de l'Association Socioculturelle Courteline.

Fait à : ..... Date : .....

Signature :

Je souhaite informer l'association de...

*exemple : conditions médicales particulières...*