

ADHERENT N°

Prénom _____

Nom _____

Date de naissance _____ Age : _____ F M

Adresse _____

CP _____

Ville _____

Téléphone _____

Mail (en majuscules svp) _____

PASS SANITAIRE PERMANENT : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si NON, présentation obligatoire d'un test PCR négatif à chaque cours

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

Mail (en majuscules svp) _____

Activités		Jour de la semaine	Heure du cours	(30 séances minimum)
Act. n°1 :				Tarif annuel _____
Act. n°2 :				Tarif annuel _____
Act. n°3 :				Tarif annuel _____

TOTAL COTISATION ACTIVITES	
Déduction 2ème activité(*)	-10,00 €
Participation costumes (Act. Danse)	12,00 €
COTISATION ADHESION L.A.BAZ - ≤ 18 ans	15,00 €
COTISATION ADHESION L.A.BAZ - > 18 ans	17,00 €

TOTAL A PAYER _____

DEMANDE DE FACTURE :	OUI	NON
-----------------------------	------------	------------

(*) Une déduction de 10 euros est appliquée sur la 2ème activité pratiquée par le même adhérent, hors projets et Muse Ado.

Fournir un **CERTIFICAT MEDICAL** pour toutes les activités Danse

Les remboursements pour absences se feront selon l'article 3 du règlement intérieur, disponible dans chaque dossier d'inscription et sur notre site internet.
Aucun remboursement ne sera effectué pour un cours non effectué pour cause de non-présentation d'un pass sanitaire valide

Pour toute inscription effectuée au-delà du 1er janvier 2022, le montant de l'adhésion annuelle sera minorée de 30%.

Aucun prorata ne sera appliqué.

PAIEMENT

Chèque(s) à l'ordre de L.A.BAZ

Espèces

(Rayer la mention inutile)

N° chèque (15 octobre)		Banque		Montant	
N° chèque (15 novembre)		Banque		Montant	
N° chèque (15 décembre)		Banque		Montant	
N° chèque (15 janvier)		Banque		Montant	
N° chèque (15 février)		Banque		Montant	
N° chèque (15 mars)		Banque		Montant	
N° chèque (15 avril)		Banque		Montant	
N° chèque (15 mai)		Banque		Montant	
N° chèque (15 juin)		Banque		Montant	
N° chèque (15 juillet)		Banque		Montant	
Noter au dos des chèques le nom de l'adhérent et l'activité				TOTAL	

A remplir et signer obligatoirement

Je soussigné(e), _____

- agissant en tant que représentant légal du membre mineur de moins de 16 ans,
 agissant en mon nom

<input type="radio"/> certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.
<input type="radio"/> déclare m'assurer de la présence de l'animateur lorsque j'accompagne le mineur à son activité et de le récupérer à la fin de l'activité
<input type="radio"/> accepte / n'accepte pas que l'image du membre puisse être utilisée aux fins d'illustrations des activités de l'association (affiches, site web, article de presse)
<input type="radio"/> autorise / n'autorise pas l'association à communiquer mes coordonnées aux référents des activités pratiquées.
<input type="radio"/> J'autorise / n'autorise pas le responsable de l'activité / Labaz à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.
<input type="radio"/> certifie l'exactitude des renseignements cités et m'engage à prévenir l'association de toute modification.
<input type="radio"/> Donne / ne donne pas consentement pour le traitement de mes données personnelles ou celles du membre mineur. Toutes ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Vous pouvez, en vertu du Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant et demander leur rectification et leur suppression.

Baziège, le _____

Signature

L.A.BAZ Loisirs en Ateliers à BAZiège

5 rue porte d'Engraille 31450 BAZIEGE

Mail : labaz31@gmail.com | Site : www.labaz-31.fr