

FICHE INDIVIDUELLE

Année 2023-2024

PHOTO

Obligatoire

RENSEIGNEMENTS :

NOM : PRENOM :

Né(e) le :/...../.....

Nom et Prénom du représentant légal :

Tél n°1. (GSM parents pour mineurs) : Tél. n°2 :

Adresse email LISIBLE pour les communications :

.....

Adresse postale :

	TECHNIQUE(S) CHOISIE(S) :	Jour	Horaire
1			
2			
3			

1 certificat médical obligatoire

COTISATION (8 chèques maximum)

Cotisation à la date d'inscription (cf fiche tarifaire)			
Remise famille dans un même foyer (-10%)		:	-
Adhésion association BACKSTAGE (1 par adhérent)		:	+35€ /adhérent
MONTANT TOTAL DÛ		:	
nb de chèque(s)	n° de chèque	Date encaissement (si souhait spécifique)	Montant
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

Si le nom de l'émetteur du chèque est différent de celui de l'adhérent, merci de le noter ci-dessous

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal pour les mineurs)