



2018 - 2019

Fiche d'inscription

Carte n°

Certificat médical
(Danse enfants et adultes)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ADHERENT

Nom _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Age _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____
Téléphone fixe _____ Portable _____
Adresse e-mail _____

Autre membre inscrit à Labaz Oui Non (Rayer la mention inutile)

POUR LES ADHERENTS MINEURS - REMPLIR LES 2 PARTIES

Père

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Téléphone _____
Adresse e-mail _____

Mère

Nom _____ Prénom _____
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Téléphone _____
Adresse e-mail _____

Activités (30 séances minimum)

Activité n°1 _____ Tarif annuel _____
Activité n°2 _____ Tarif annuel _____
Activité n°3 _____ Tarif annuel _____

TOTAL COTISATION ACTIVITES _____

COTISATION ADHESION L.A.BAZ (15€ les enfants et ados, 17€ les adultes) _____

TOTAL A PAYER _____

Danse : "Engagement spectacle" par cheque remboursable _____ 20,00 €

Danse, Arts scéniques et zumba :

Fournir un **CERTIFICAT MEDICAL**.

Musique :

Participera aux mini-stages en groupe organisés pendant les vacances scolaires - **OUI - NON**

PAIEMENT

CHEQUE(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	

Demande de facture jusqu'au 31/12/2018 (Rayer la mention inutile)

oui

Non

Je soussigné(e)adhérent de L.A.BAZ ou représentant légal de l'enfant
 **autorise / n'autorise pas** l'association L.A.BAZ à m'enregistrer ou enregistrer
 mon enfant (sous formes de photos, vidéos, sons) lors des activités ou des spectacles et de les publier sur les
 supports de communication de l'association. (affiches, site web, article de presse...)

Fait à Baziège, le ____/____/____ Signature des 2 représentants légaux

Je soussigné(e) _____ déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions du
 règlement intérieur et en particulier **de s'assurer de la présence de l'animateur (lorsque j'accompagne l'enfant à
 son activité) et de récupérer mon enfant à la fin de l'activité.**

Fait à Baziège, le ____/____/____ Signature

J'autorise l'association L.A.BAZ à communiquer mes coordonnées aux référents des activités que je pratique.

OUI - NON

Fait à Baziège, le ____/____/____ Signature

L.A.BAZ Loisirs en Ateliers à BAZiège

5 rue porte d'Engraille 31450 BAZIEGE

Port : 06.06.57.85.52 | Mail : labaz31@gmail.com | Site : www.labaz-31.fr