

**CONTRAT D'ADHESION
TAMPON POLFORM**

Adhésion effectuée par Vendeur :
Nom, prénom
Signature

PôIFORM

POLFORM/ESPACE Dd

Retrouvez toutes nos infos sur polform-espacedd.com
Retrouvez tous nos événements sur caraibepass.com
Email : polform972@gmail.com
Facebook : PolForm Sport
0596 60 47 98 - 0696 23 81 04 - 0696 84 98 58
Siret 753 900 695 00010

PHOTO
OBLIGATOIRE
Pour démarrer la
saison

4 à 12 ans - Journée ou 1/2 journée MDD ... De sept. 2019 au 30 Juin 2020

Nouvelle inscription - Réinscription

Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> ENFANT : 1 ^{er} inscrit / 2 ^{ème} / 3 ^{ème} /	NOM.....
Groupe 4,5 ans <input type="checkbox"/> groupe MIMOSA (Rose)	PRENOM.....
Groupe 6,7 ans <input type="checkbox"/> groupe CACTUS (Vert)	Date de naissance..... Age
Groupe 8 à 11 ans <input type="checkbox"/> groupe BLEUET (Bleu)	Lieu de naissance..... Ancienneté.....

PARENTS	ADRESSE	TELEPHONE
MÈRE Nom	Dom.....
Prénom.....	Gsm.....
Profession.....	Bur.....
Lieu de travail : Entité Commune.....		
E mail :		
PÈRE Nom	Dom.....
Prénom.....	Gsm.....
Profession.....	Bur.....
Lieu de travail : Entité Commune.....		
E mail :		

/ / JOURNÉE	TARIF EN €uros				/ / DEMI-JOURNÉE AVEC REPAS	TARIF EN €uros			
	1 ^{er} enf.	2 ^{ème} enf.	3 ^{ème} enf.	FIDELITE*		1 ^{er} enf.	2 ^{ème} enf.	3 ^{ème} enf.	FIDELITE*
<input type="checkbox"/> Carouge 10 mois	1493 €	1290 €	1252 €	1388 €	<input type="checkbox"/> Gros Bec 10 mois	1236 €	1044 €	1012 €	1120 €
<input type="checkbox"/> Gangan 6 mois	1097 €	980 €	949 €	1045 €	<input type="checkbox"/> Ortolan 6 mois	968 €	899 €	830 €	920 €
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Merle 3 mois	950 €	830 €	793 €	889 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Touaou 3 mois	720 €	657 €	628 €	680 €
Hirondelle ___ 1 mois	388 €	303 €	295 €	325 €	Paille en queue ___ 1 mois	300 €	230 €	173 €	256 €
Siffleur des montagnes ___ 1 journée	193 €	136 €	105 €	125 €	capucin ___ 1 journée	110 €	84 €	69 €	98 €

PIECES FOURNIES	/ / DEMI-JOURNÉE SANS REPAS	TARIF EN €uros				MONTANT DE L'ABONNEMENT CHOISI
		1 ^{er} enf.	2 ^{ème} enf.	3 ^{ème} enf.	FIDELITE*	
<input type="checkbox"/> 1 photo <input type="checkbox"/> 1 Certificat Médical	<input type="checkbox"/> Sissi 10 mois	1065 €	868 €	830 €	958 €	Frais dossier : 60 €
<input type="checkbox"/> 1 justificatif d'adresse	<input type="checkbox"/> Colibri 6 mois	730 €	630 €	609 €	680 €	Montant Abonnement : _____
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale	<input type="checkbox"/> Pigeon 3 mois	483 €	410 €	380 €	439 €	Total : _____
<input type="checkbox"/> Att. d'Assurance Extra scolaire	Poule d'eau ___ 1 mois	235 €	165 €	130 €	205 €	
<input type="checkbox"/> Photo. pièce d'identité de l'enf.	Grive chatte ___ 1 journée	85 €	41 €	32 €	75 €	
<input type="checkbox"/> Règlement Intérieur signé						

Date	Somme versée	Mode paiement		Nom de la Banque	Numéro du Chèque	A verser le		Somme due	Signature
		ESP	CB			Jour	mois		
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			

Je soussigné(e) M. Mme _____ certifie avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur
Signature