



SAMEDI Dd : 2 ans et +

Année 20..... - 20..... Nouvelle inscription - Réinscription

ENFANT : 1 ^{er} inscrit/___ 2 ^{ème} /___/ 3 ^{ème} /___/ Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NOM..... PRENOM..... N°Téléphone portable (de l'Enfant)..... Date de naissance..... Âge..... Lieu de naissance..... Ancienneté.....	Cours choisis	Jours	Horaires

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

Tarif SdD : 10 ans à plus						Tarif SdD : 6 à 9 ans					Tarif SdD : 2 à 5 ans				
Formules	1 ^{er} enf.	2 ^{ème} enf.	3 ^{ème} enf.	FIDÉLITÉ		Formules	1 ^{er} enf.	2 ^{ème} enf.	3 ^{ème} enf.	FIDÉLITÉ	Formules	1 ^{er} enf.	2 ^{ème} enf.	3 ^{ème} enf.	FIDÉLITÉ
Malfini Saison	709 €	541 €	494 €	609 €		Zibié Saison	609 €	473 €	425 €	525 €	Mabouya Saison	478 €	352 €	315 €	394 €
Pipiri 6 mois	588 €	452 €	399 €	498 €		Silkré 6 mois	509 €	389 €	347 €	425 €	Mangouste 6 mois	415 €	305 €	272 €	331 €
Cuek 3 mois	473 €	347 €	314 €	389 €		Puffin 3 mois	446 €	252 €	226 €	362 €	Marinouin 3 mois	299 €	205 €	179 €	226 €
Moqueur 1 mois	231 €	121 €	116 €	168 €		Gri-gri 1 mois	179 €	101 €	89 €	126 €	Manikou 1 mois	158 €	80 €	68 €	121 €

Observations	Frais d'Inscription	60 €	Conditions de paiement	Pièces à fournir
	Abonnement choisi		1 mois en 1 fois	<input type="checkbox"/> 1 photo <input type="checkbox"/> 1 Certificat Médical
	Total à payer		3 mois en 2 fois	<input type="checkbox"/> Attestation d'Assur. Extra scolaire
			6 mois en 4 fois	<input type="checkbox"/> photo, pièce d'identité de l'enfant
		10 mois en 7 fois	<input type="checkbox"/> 1 autorisation parentale	
			<input type="checkbox"/> Règlement Intérieur Signé	

Forfait 2^{ème} activité pour l'année : 210 € : 2-5 ans / 236 € : 6 à 9 ans / 257 € : 10 et plus.

Date	Somme versée	Mode paiement		Nom de la Banque	Paiement en 7 fois maximum 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			

Je soussigné(e) _____ certifie avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur et adhère mon enfant au club pour la période du : Date début des cours _____ au : Date de fin des cours _____

Abonnement choisi : _____ A _____ le _____ Signature : _____