



# INSCRIPTION VIE TA MINE ENFANTS 2023-2024

## ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Adhérent 2022-2023 : Oui  Non

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email (EN MAJUSCULES): \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Assurance RC / Sport :  Certificat Médical :  Date : \_\_\_\_\_

## ACTIVITÉS -TARIFS

## RÈGLEMENT

MERCREDI	PAIEMENT		
GYMNASSE DE NAZELLES	N° de chèque	Montant	Coupons sport : * frais : +1% (pas de remboursement)
Circuit Challenges Kids	Adhésion } .....+ 20.00€	<input type="text"/>	N° <input type="text"/>
10h15/11h45..... <input type="checkbox"/>	Chèque 1 }	<input type="text"/>	à n° <input type="text"/>
ESPACE DES JARDINS DE VILVENT	Chèque 2 .....	<input type="text"/>	<b>Chèques Vacances</b> : *frais : +1% (pas de remboursement)
Yoga kids 14h30/15h30..... <input type="checkbox"/>	Chèque 3 .....	<input type="text"/>	N° <input type="text"/>
<b>TARIFS</b>	Participation CE .....	<input type="text"/>	à n° <input type="text"/>
1 enfant: 43€/trim..... <input type="checkbox"/>	Coupons sport* + 3%.....	<input type="text"/>	<b>Passeport Loisirs Jeunes</b> :
2 enfants : 81€/trim..... <input type="checkbox"/>	Chèques vacances* + 3%.....	<input type="text"/>	N° allocataire <input type="text"/>
3 enfants : 119€/trim..... <input type="checkbox"/>	Passeport loisirs jeunes .....	<input type="text"/>	Nom-Prénom du jeune : _____
4 enfants : 157€/trim..... <input type="checkbox"/>	<b>TOTAL</b> .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Frais arrondis au chiffre entier. Il n'est fait aucun remboursement sur les Coupons sport et les chèques vacances

## AUTORISATION DE PHOTOGRAPHER OU DE FILMER

RESPONSABLE LÉGAL DU OU DES ENFANTS (Nom et prénom) :

1.  2.

3.  4.

Autorise Vie Ta Mine à photographier ou à filmer mon (mes) enfant(s) et à ce que les clichés ou films soient diffusés, publiés ou exposés dans le cadre des activités de l'association.

Le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Signature



## N° D'URGENCES

1.  2.

3.  4.

## OBSERVATIONS

L'ADHÉRENT ATTESTE AVOIR LU ET S'ENGAGE À RESPECTER DANS SA TOTALITÉ LE RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Fait à \_\_\_\_\_

le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

