

DATE :				ADULTE						
NOM - PRENOM						M	F	N° Adhérent		
NOM figurant sur le chèque si différent										
Adresse						Quartier				
CP – Ville										
Tél Fixe						Tél Portable				
Email En majuscules										
Date de naissance						Personne à prévenir en cas de nécessité				
Ancienneté UP						N° de téléphone				
Autre membre de la famille inscrit		Mère	Père		Enfants		Conjoint		Autre	
Autorisation		Newsletter	Messages UP		: SMS		Email		téléphone	
Droit à l'image		Signé			RGPD LU					

Activité	Réf	Jour	Heure	Prix forfait	Remise	Prix net
Divers :					Total	
					Adhésion obligatoire	
					Autre réduction	
					Total net à payer	

<b>DONS</b>			Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue	Rescrit fiscal envoyé
<b>Montant</b>						

Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue	Chèque vacances	Paiement en 3 fois	Prélèvement 1 à 8 fois

Paiement Fractionné	Mode				Montant	Echéance	Nouvel adhérent
	Espèce	Chèque	C. Bleue	Prélev.			
1 <sup>er</sup> versement							
2 <sup>ème</sup> versement							Certificat médical
3 <sup>ème</sup> versement							
4 <sup>ème</sup> versement							Bordereau SEPA
5 <sup>ème</sup> versement							
6 <sup>ème</sup> versement							
7 <sup>ème</sup> versement							Fiche contrôlée
8 <sup>ème</sup> versement							