

DATE :				ADULTE				
NOM - PRENOM						M	F	N° Adhérent
NOM figurant sur le chèque si différent								
Adresse						Quartier prioritaire Uzès : <input type="checkbox"/> Amandiers <input type="checkbox"/> Mayac		
CP – Ville								
Tél Fixe				Tél Portable				
Email En majuscules								
Date de naissance						Personne à prévenir en cas de nécessité		
Nationalité						N° de téléphone		
Ancienneté UP								
Autre membre de la famille inscrit		Mère	Père	Enfants	Conjoint	Autre		
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 Montant</b>		Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue	Rescrit fiscal envoyé
---------------------	--	--------------------	-----------------	----------------------	-----------------------

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							
5 <sup>ème</sup> versement							Bordereau SEPA
6 <sup>ème</sup> versement							
7 <sup>ème</sup> versement							
8 <sup>ème</sup> versement							