

DATE :				ADULTE				
NOM - PRENOM						M	F	N° Adhérent
NOM figurant sur le chèque si différent								
Adresse						<i>Quartier prioritaire Uzès :</i> <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	

DONS Montant		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 ^{er} versement							
2 ^{ème} versement							Certificat médical
3 ^{ème} versement							
4 ^{ème} versement							
5 ^{ème} versement							Bordereau SEPA
6 ^{ème} versement							
7 ^{ème} versement							
8 ^{ème} versement							