

DATE :			ADULTE																	
NOM – PRENOM <i>Surname – 1st name</i>				M	F	N° Adhérent														
NOM figurant sur le chèque (si différent)																				
Adresse <i>Adress</i>				Quartier prioritaire Uzès : <input type="checkbox"/> Amandiers <input type="checkbox"/> Mûriers																
CP – Ville <i>Post code -Town</i>																				
Tél Fixe <i>Phone n°</i>					Tél Portable (mobile)															
Email (En majuscules) <i>Capital letters</i>																				
Date de naissance <i>Date of birth</i>																				
Nationalité <i>Nationality</i>				Personne à prévenir en cas de nécessité																
Ancienneté UP				N° de téléphone																
Autre membre de la famille inscrit	Mère <i>Mother</i>	Père <i>Father</i>	Enfants <i>Children</i>	Conjoint <i>Partner</i>	Autre <i>Other</i>															
Droit à l'image <i>Image reproduction right</i>	Signé <i>Signed</i>		RGPD LU																	

Je souhaite recevoir la lettre d'information mensuelle de l'UP afin de rester informé des actualités de l'association.

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

DONS						
Montant		Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue		

Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue		Paiement en 3 fois	Prélèvement 1 à 8 fois*
--------------------	-----------------	----------------------	--	--------------------	-------------------------

* Frais dossier 10€

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							Bordereau SEPA
5 ^{ème} versement							
6 ^{ème} versement							
7 ^{ème} versement							
8 ^{ème} versement							