

DATE																MINEUR													
NOM – Prénom de l'enfant																M	F	N° Adhérent											
NOM de la Mère (si différent)						Nom du Père (si différent)																							
Adresse																(Quartier)													
CP – Ville																													
Tél portable Mère												Tél Portable Père																	
Email En majuscules																													
Date de naissance de l'enfant										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 / avoir	Prix net
Divers :					Total	
					Autre réduction	
					Adhésion	
					Total net à payer	

J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité	Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'activité	Signature Parents
---	--	-------------------

Etablissement Scolaire		Classe	
------------------------	--	--------	--

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	Prélèv.				
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							Fiche contrôlée	
Fiche enregistrée sur la base adhérents le					Saisie par			