

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>												Personne à prévenir en cas de nécessité		
Nationalité <i>Nationality</i>												N° de téléphone		
Ancienneté UP														
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	Prix net
Divers :					Total	
					Autre réduction	
					Adhésion obligatoire	
					Total net à payer	

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

Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue	Chèque vacances	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 <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							
8 <sup>ème</sup> versement							