

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																
Ancienneté UP						Personne à prévenir en cas de nécessité										
						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	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	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	Prélèv.			
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							Fiche contrôlée
Fiche enregistrée sur la base adhérents le					Saisie par		