

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"/> Mayac					
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							

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

DONS			Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue		
Montant							

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 ^{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							