



BULLETIN D'INSCRIPTION



🌀 J'ai connu R.E.D par : Guide des loisirs Web(site/FB) Forum des associations Amis/familles

👉 INFORMATION (tout changement d'adresse doit être signalé à l'association)

🌀 Nom et Prénom de l'élève :

🌀 Date de Naissance : Garçon Fille

🌀 Pour les mineurs, nom et prénom du représentant légal (obligatoire) :

.....

🌀 Adresse :

.....

🌀 Téléphone : et

🌀 E-mail :

🌀 Facebook :

👉 Sanitaire – IMPORTANT !!

(Merci de signaler au(x) professeur(s) toutes recommandations utiles (allergie, asthme, handicap, fragilité..))

En cas d'urgence prévenir : Père Mère autre à préciser :

Nom et Prénom :

Téléphone : et

👉 Cours (des modifications peuvent intervenir en fonction du nombre d'inscrits par cours)

Cours / Jour / Heure :

Cours / Jour / Heure :

Cours / Jour / Heure :

👉 Mon dossier COMPLET comporte :

Date et signature :

☞ Ce bulletin rempli

☞ Photo d'identité

☞ Règlement intérieur signé

☞ Mon paiement global en : 1 fois ou 3 fois

☞ Certificat médical (obligatoire – voir conditions)

NE PAS REMPLIR CETTE PARTIE

CADRE RESERVE AUX ADMINISTRATEURS R.E.D

Observations/commentaires :

.....

.....

<p>Check Dossier :</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Photo d'identité<input type="radio"/> Bulletin rempli<input type="radio"/> Règlement intérieur signé<input type="radio"/> Certificatif médical<input type="radio"/> Paiement Adhésion / <input type="radio"/> Paiement Cotisation	<p>Aide CAF ? <input type="radio"/> oui / <input type="radio"/> non</p> <p>N°</p> <p>Attestation CE ? <input type="radio"/> oui / <input type="radio"/> non</p> <p>N°</p>
---	---

Check paiement :

Adhésion : 15 € Cachanais 20 € Hors Cachan

Nbre de cours : **Somme :**

Cotisation :

- 200 € Eveil (0h45)
- 230 € Pilates / Yoga (1h)
- 230 € Gym douce / Stretching / Renfo musculaire (1h)
- 230 € Comédie Musicale (1h)
- 230 € Danse (1h/1h15)
- 260 € Danse (1h30/1h45)

- 150 € Cours Supp. 1 (option Move 1)
- 150 € Cours Supp. 2 (option Move 2)

- Option Famille -10% à partir du 2^{ème} membre de la même famille (foyer fiscal)

Aide déductible :

Bon Mairie :€ **Participation CE :**€

N°

Paiement

CALCUL :

	Nom titulaire	N°	Banque ou espèce	€
1				
2				
3				
4				