

FAMILLE
 (REMPLIR UN SEUL IMPRIME PAR FAMILLE)

Les parties grisées sont réservées à l'association

Nom Prénom	Date de naissance	Cours	Date certificat médical	Dossier médical	Coupon règlement intérieur	Engagement gala	UFOLEP
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O N	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O N	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	O N	<input type="checkbox"/>

TUTEUR LEGAL

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone Domicile ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Bureau ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Portable ____ / ____ / ____ / ____ / ____ * Ces numéros ne seront utilisés qu'en cas d'urgence

E-mail _____ * utilisé uniquement pour des informations liées à l'association (cours, répétitions)

Les parties grisées sont réservées à l'association

Autorisation photo Internet : Oui Non Attestation CE :

Costumes Non Simples

Chèque de caution :

Licences :

1 ^{er} adhérent	2 ^{ème} adhérent	3 ^{ème} adhérent
Nombre d'heures	Nombre d'heures	Nombre d'heures
Montant €	-10% €	-10% : €
		Total famille : €
		+ 5 € (frais d'envois) = €

Chèques vacances	Espèces	Chèques
N°		N°
N°		N°
N°		N°