

Saison 20__ – 20__

RENSEIGNEMENTS PERSONNELS Authipontain Extérieur

NOM PRÉNOM

Date de Naissance NOM du responsable légal.....

Adresse.....

E-mail

(adresse mail à écrire très lisiblement en majuscules, les informations aacca vous parviendront par mail).

Tél

| | Nom de l'Activité | Tarif | Réduction | À régler |
|---|-------------------|-------|-----------|----------------------|
| 1ère activité | | | 0 | |
| 2ème activité | | | - 10,00€ | |
| 3ème activité | | | - 10,00€ | |
| 4ème activité | | | - 20,00€ | |
| ADHESION individuelle ... | | | | ... + 20,00 € |
| ou adhésion famille (à partir de 3 personnes de la même famille = 50€) | | | | |
| Somme totale à régler = | | | | |

- Je règle en : * chèques de € € €

à l'ordre de l'AACCA / inscrire au dos du chèque : nom et prénom, activités

* vous avez la possibilité de régler en 3 chèques qui seront encaissés au 1/10, 15/11 et 15/12
montant du 1er chèque = montant de l'adhésion + 1/3 des cours

- Je reconnais avoir pris connaissance et accepté les conditions générales du règlement intérieur

- Je souhaite recevoir la newsletter annonçant les événements ponctuels de l'AACCA : **oui / non**- J'accepte la prise de photos et autorise leur utilisation pour l'illustration des activités : **oui / non**

Loi informatique et Liberté n°78-17 du 6 janvier 1978

La loi Informatique et Liberté garantit un droit d'accès aux données informatiques me concernant. Celles-ci ne pourront être utilisées que pour les besoins internes de la gestion de l'association. Elles ne pourront en aucun cas être communiquées à des tiers sans mon accord.

DATE et SIGNATURE (précédé de la mention : lu et approuvé)**Pour les mineurs,****ACTIVITE..... NOM PRÉNOM**

personnes à prévenir en cas d'urgence : (Nom, lien de parenté, n° tél...)

.....

.....

.....