

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

E-mail : .....

Téléphone(s) : .....

Date et lieu de naissance (Obligatoire pour établir les licences) : ...../...../..... à .....

**COCHER L'ACTIVITÉ CHOISIE :**

<input type="checkbox"/> Badminton loisir 45€ (MZ) – 50€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Futsal 45€ (MZ) – 50€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Tir jeunes 73€ (MZ) – 79€ (EXT)
<input type="checkbox"/> Badminton compétition 75€ (MZ) – 81€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Karaté TARIF UNIQUE : 150€	<input type="checkbox"/> Tir adultes 98€ (MZ) – 106€ (EXT)
<input type="checkbox"/> Dessin enfants 91€ (MZ) – 99€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Patchwork 36€ (MZ) – 41€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Volley loisir 45€ (MZ) – 50€ (EXT)
<input type="checkbox"/> Dessin adultes 101€ (MZ) – 110€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Photo Club 63€ (MZ) – 68€ (EXT)	<input type="checkbox"/> Volley compétition 75€ (MZ) – 81€ (EXT)
<input type="checkbox"/> Trampoline 163€ (MZ) – 178€ (EXT)		

MZ = tarif pour la saison pour les habitants de Muizon et son regroupement pédagogique (Trigny, Châlons-sur-Vesle et Chenay).

EXT = tarif pour la saison pour les habitants de communes extérieures à Muizon et son regroupement pédagogique.

cocher cette case **si vous souhaitez un justificatif** envoyé par e-mail (préciser un autre mode d'envoi si l'e-mail ne convient pas).

**Total : .....**

**Certificat médical obligatoire pour les sports loisirs et avec mention  
« Apte à la compétition » pour les sports concernés :  
Tir – Volley – Badminton – Karaté – Trampoline - Futsal**

**RÈGLEMENT À L'ORDRE DU FJEP MUIZON**

En cas de **paiement en trois fois par chèques**, sachez que les dépôts de chèque seront étalés sur les trois mois suivant l'inscription. **Merci d'arrondir les montants**, exemple : pour un montant total de 100 euros, préférez faire un chèque de 34 euros et deux de 33 euros plutôt que trois chèques de 33,33 euros. MERCI !

Chèque(s) : Numéro(s) / Somme(s) : .....

.....  
.....

Espèces : .....

Bons\* CAF, MSA, ANCV, CE : .....

\* Merci de vous assurer de leur date de validité

**Cadre réservé au FJEP :**

Comptabilisé  Date..... Enregistré  Date ..... Carte