

Adhérent : Nom : Prénom :

Nom des Parents : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Commune :

E-mail :

Téléphone(s) :

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

COCHER L'ACTIVITÉ PRINCIPALE :

<input type="checkbox"/> ÉTIREMENTS Lundi (Xavier) TARIF : 87€ (MZ) – 94€ (EXT)	<input type="checkbox"/> GYM DOUCE Jeudi (Fanny) TARIF : 87€ (MZ) – 94€ (EXT)	<input type="checkbox"/> STEP Vendredi (Fanny) TARIF : 87€ (MZ) – 94€ (EXT)
<input type="checkbox"/> FAC Lundi (Fanny) TARIF : 79€ (MZ) – 86€ (EXT)	<input type="checkbox"/> RENFO. MUSCULAIRE Jeudi (Fanny) TARIF : 79€ (MZ) – 86€ (EXT)	
<input type="checkbox"/> CARDIO DANCE Lundi (Fanny) TARIF : 87€ (MZ) – 94€ (EXT)	<input type="checkbox"/> CARDIO DANCE Jeudi (Fanny) TARIF : 87€ (MZ) – 94€ (EXT)	

COCHER LA OU LES ACTIVITÉS SUPPLÉMENTAIRES :

<input type="checkbox"/> ÉTIREMENTS Lundi (Xavier) TARIF UNIQUE : 68€	<input type="checkbox"/> GYM DOUCE Jeudi (Fanny) TARIF UNIQUE : 68€	<input type="checkbox"/> STEP Vendredi (Fanny) TARIF UNIQUE : 68€
<input type="checkbox"/> FAC Lundi (Fanny) TARIF UNIQUE : 55€	<input type="checkbox"/> RENFO. MUSCULAIRE Jeudi (Fanny) TARIF UNIQUE : 55€	
<input type="checkbox"/> CARDIO DANCE Lundi (Fanny) TARIF UNIQUE : 68€	<input type="checkbox"/> CARDIO DANCE Jeudi (Fanny) TARIF UNIQUE : 68€	

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 ET UNE PHOTO D'IDENTITÉ obligatoires !

RÈGLEMENT À L'ORDRE DU FJEP MUIZON

En cas de **paiement en trois fois par chèques**, merci de les dater du jour de l'inscription et 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 :

Cadre réservé au FJEP :

Enregistré

Date

A Revérifier

Motif :

.....

.....

* Merci de vous assurer de leur date de validité et donner avant le 15 Octobre