

paiement	
certificat	



# Fiche d'adhésion Thalaforme

Saison 2017-2018

## L'adhérent

MERCI D'ECRIRE EN LETTRES CAPITALES – SVP

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone: \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## Assurance

### **Garantie de Base Individuelle(Macif)**

Oui, je désire bénéficier de la garantie de Base –Individuelle- comprise dans le prix de ma cotisation\*

### **Garantie Complémentaire Individuelle**

Oui, je souhaite souscrire une Garantie Complémentaire (Macif)\*

Non, je ne souhaite pas souscrire de Garantie Complémentaire\*

\*Mettre une croix dans la (les) case(s) choisie(s)

---

## Cotisation annuelle

Je choisis de m'inscrire pour la séance du :

**Lundi 20h15 à 21h** ou /et

**Mercredi 20h30 à 21h15**

Une séance : **220€**

Deux séances : **320€**

Nouvelle Inscription : 10 € en supplément pour frais de dossier.

**Le règlement total :**  €

Nombre de chèques et leur somme : 1 : .....€ ; 2 : .....€ ; 3 : .....€  
4 : .....€ ; 5 : .....€      *date maxi janvier 2018.*

Autre moyen de paiement (à préciser) : \_\_\_\_\_

Réduction accordée (à préciser) : \_\_\_\_\_

**A partir de la 3ème inscription pour un même foyer : réduction de 20 €**

Justificatif de règlement       oui       non      \*Mettre une croix dans la case choisie

Rappel du règlement intérieur : **Un remboursement, même partiel, en cours d'année ne pourra être effectué.**

---

# Adhésion

Tout adhérent autorise **l'ASCPA Natation** à utiliser, les images fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de sa participation aux entraînements, compétitions et autres manifestations sur lesquelles il pourrait apparaître, ainsi que sur tout support y compris les documents promotionnels ou publicitaire.

Tout responsable légal autorise **l'ASCPA Natation** à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence, et à transporter les nageurs en véhicule particuliers ou de location en cas de déplacement en compétitions ou activités annexes.

Je confirme avoir pris connaissance des informations relatives à mon adhésion et du règlement intérieur et, autorise **l'ASCPA Natation** à me licencier auprès de la fédération Française de Natation.

Date et signature :

**Pour chaque dossier, il faut :**

- **Fiche d'inscription complétée**
- **Certificat médical de moins de 3 mois**
- **Règlement** (jusqu'à 5 chèques à encaisser mensuellement (date maximum janvier 2018))
- Chèque CE accepté jusqu' au 01 janvier 2018.
- Paiement en chèques vacances et coupons sport acceptés.
- A partir de la 3ème inscription pour un même foyer : réduction de 20 €.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE**