



# INSCRIPTIONS 2021-2022



Amicale des 4 villages



amicaledes4villages.jimdo.com

## CONTACT foyer :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal – Ville : .....

Téléphone portable : ..... fixe : .....

Courriel : ..... (en capitales d'imprimerie)

## INSCRITS aux activités:

Nom	Prénom	Activité <b>ET</b> section	Montant cotisations	Je souhaite une attestation d'inscription
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
				<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Montant total avant réduction: ..... €

Réduction :  3% (dés 2 activités)  5% (si 3 activités)  7% (4 activités ou +)

Montant total après réduction : ..... €

Règlé le .... / .... / 20  A régler

espèces  chèque(s)  coupons sport

Chèques : n° ..... n° .....

Règlement possible en plusieurs fois : encaissement environ novembre janvier mai

**J'ai été informé(e) que** : les 2 premiers cours d'essai sont offerts. Passée cette période, mon inscription sera considérée comme effective et plus aucun remboursement ne pourra être effectué, sauf sur avis médical dûment justifié

: lors des manifestations organisées par l'Amicale vous pourrez être amené(e) à être pris en photos qui pourront être diffusées sur Internet et apparaître sur divers documents de l'Amicale.

**le gala des activités a lieu le samedi 18 juin 2022**

Date : ..... Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :

✂-----

ATTESTATION de paiement 2021 2022

[amicaledes4villages@gmail.com](mailto:amicaledes4villages@gmail.com)

**Reçu**

le : ...../...../..... la somme de ..... €  espèces  chèque  coupons sport ANCV



Emetteur du / des chèque(s) :

En règlement de la cotisation annuelle de septembre 2021 à juin 2022, due pour :

Nom	Prénom	Activité choisie	Montant de la cotisation

Le ..... 2021 , pour l'Amicale (nom et signature du membre de l'Amicale ayant validé l'inscription)

Les 2 premiers cours d'essai sont offerts. Passée cette période, votre inscription est considérée comme effective et plus aucun remboursement ne peut être effectué, sauf sur avis médical dûment justifié - remboursement au prorata temporis-.

Contact : 06.09.35.94.71 - [amicaledes4villages@gmail.com](mailto:amicaledes4villages@gmail.com) -- Amicale des 4 villages, bibliothèque, place René Quantin, 28130 St Piat

SIRET 35226756100012

Agrément DDJS 2816