A retourner à l'Amicale, avec le règlement
Retrouvez-nous le **3 septembre au forum des asso de Mévoisins** et le **9 septembre au forum des asso de St Piat**

INSCRIPTIONS 2023-2024

St Piat, Chartainvilliers, Mévoisins, Soulaires

amicaledes4villages.jimdo.com

CONTACT foyer :

Nom :…… Prénom :……

Adresse :…… Code postal –Ville : …… ……

Téléphone portable : …… Téléphone fixe : ……

Courriel (**EN CAPITALES D'IMPRIMERIE**): ……

INSCRITS aux activités **:**

Nom	Prénom	Activité **ET** section	Montant cotisations	Je souhaite une attestation d'inscription
				☐oui ☐non
				☐oui ☐non
				☐oui ☐non

Montant total avant réduction**:** …… **€**

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

Montant total après réduction : …… €

☐ **Réglé** le …. /…. / 2023 ☐ **A régler**
☐ espèces ☐ chèque(s) ☐ coupons sport
Chèques (à l'ordre de l'Amicale de St Piat):
n° 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(e) en photos qui pourront être diffusées sur Internet et apparaitre sur divers documents de l'Amicale.

LE GALA DES ACTIVITES A LIEU LE SAMEDI 22 JUIN 2024 AU SOIR

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

✂----------

ATTESTATION de paiement 2023-2024 ***cadre réservé à l'Amicale*** 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 2023 à juin 2024, due pour :

Nom	Prénom	Activité choisie	Montant de la cotisation

Le , 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 –- **Amicale des 4 villages, bibliothèque, place René Quantin, 28130 St Piat

SIRET 35226756100012 Agrément JEP-28-005