

FAMILLE : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail (en script et très lisible) : _____

ENFANTS			NOM								
JEUNES			Prénom								
Date de Naissance			____/____/____			____/____/____			____/____/____		
>12 ans Vaccination Covid Totale			OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	
(*) QS : Questionnaire Santé			Rayer la mention inutile								
			Garçon	Fille		Garçon	Fille		Garçon	Fille	
			Nouvel Adhérent	OUI	NON	Nouvel Adhérent	OUI	NON	Nouvel Adhérent	OUI	NON
Activités	Tarif Plein	Tarif Réduit	Choix Activité	QS*	Décharge Parentale	Choix Activité	QS*	Décharge Parentale	Choix Activité	QS*	Décharge Parentale
Hip-Hop Jeune 1:30	115 €	105 €	€			€			€		
Hip-Hop Ado 1:30	115 €	105 €	€			€			€		
Hip-Hop Enfant 1:00	95 €	85 €	€			€			€		
Eveil Judo	60 €	55 €	€			€			€		
Judo Fédération	120 €	110 €	€			€			€		
Total Activités >			€			€ < Total Activités			€ < Total Activités		
FFJudo : 40€ - FAL : 10€ / 25€ (>18 ans)			€			€ < Carte 40€/10€/25€			€ < Carte 40€/10€/25€		

ADULTES			NOM								
Prénom											
Date de Naissance			____/____/____			____/____/____					
Vaccination Covid Totale			OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	OUI	NON	
(*) CM : Certificat Médical			Rayer la mention inutile								
(*) QS : Questionnaire Santé			Homme			Femme			Homme		
			Nouvel Adhérent	OUI	NON	Nouvel Adhérent	OUI	NON	Nouvel Adhérent	OUI	NON
Activités	Tarif Plein	Tarif Réduit	Choix Activité	CM* / QS*		Choix Activité	CM* / QS*				
Atelier Chant	110 €	100 €	€			€					
Gymnastique	80 €	75 €	€			€					
Hip-Hop	120 €	110 €	€			€					
Randonnée	20 €	15 €	€			€					
Marche Nordique	40 €	35 €	€			€					
Tai-Chi	120 €	100 €	€			€					
Yoga	150 €	135 €	€			€					
Basket vétérans	50 €	45 €	€			€					
Expression Corporelle	125 €	115 €	€			€					
Pilates	100 €	90 €	€			€					
Taiso	100 €	90 €	€			€					
Total Activités			€			€ < Total Activités			€ < Total Activités		
FFJudo : 40€ - FAL 25€ >			€			€ < FFJudo : 40€ - FAL 25€			€ < FFJudo : 40€ - FAL 25€		

Je souhaite bénéficier de mon avoir COVID : OUI NON Attestation CE

Total Famille	€	Avoir COVID	€	A Payer	€
----------------------	---	--------------------	---	----------------	---

Règlement (Chèque, ANCV, Pass' Loisir CAF, Espèces) et Montant

⚠ 1 règlement par activité et par adhérent - Max 3 chèques par règlement - limite encaissement Mars ⚠

Type règlement	Montant €	€	€	€
	€		€	€
	€		€	€

Je reconnais avoir reçu :

- Les règles de fonctionnement du FRSA.
- Le Règlement général sur la protection des données (R.G.P.D.)
- Les consignes sanitaires COVID-19

Fait à Sayat, le ____ / ____ / 2021

Signature :