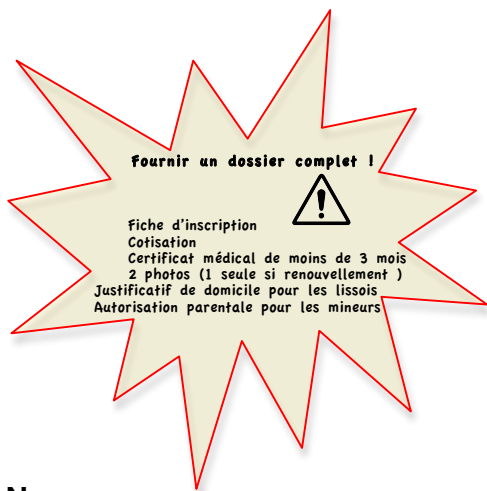




PHOTO



HERAKLISSES

## FICHE D'INSCRIPTION

(à partir de 16 ans)

Nom :  
Prénom :  
Date de naissance :  
Adresse :

Email :

Téléphone :

### **Personne à prévenir en cas d'urgence**

Nom et prénom :

Téléphone :

Lien familial :

## TARIFS 2016-2017

(en vigueur à partir du 12 septembre 2015)

	PLATEAU DE MUSCULATION	COURS + PLATEAU
LISSOIS	120 euros	160 euros
EXTERIEUR	150 euros	190 euros

*La cotisation est valable un an à compter de la date de dépôt du dossier d'inscription*

*1 mois (non renouvelable) : 25 euros*

	MONTANT	Banque	Titulaire du compte	N° de chèque
CHEQUE				
ESPECES				

J'autorise  Je n'autorise pas

**L'Association Heraklisses à utiliser ma photo à des fins de contrôle d'accès aux activités.**

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et d'en accepter les conditions.**

Date :

Signature :