



# LOISIR

**Adhésion 2017-2018 du 8 janvier au 30 juin 2018**

1<sup>ère</sup> adhésion     Renouvellement    L'INSCRIPTION COMPREND : La cotisation omnisport - la cotisation section

		<input type="checkbox"/> ETUDIANT moins de 28 ans					<input type="checkbox"/> ACTIF				
		1	2	3	4	TOTAL	1	2	3	4	TOTAL
TARIF 3	<input type="checkbox"/> PILATES	125					270				
	<input type="checkbox"/> YOGA	125	50				270	80			
TARIF 2	<input type="checkbox"/> _____	105	40	40			205	60	60		
	<input type="checkbox"/> _____		40	40	40			60	60	60	
	<input type="checkbox"/> _____			40	40				60	60	
	<input type="checkbox"/> _____				40					60	
TARIF 1	<input type="checkbox"/> ATHLETISME	90	30	30	30		140	40	40	40	
	<input type="checkbox"/> BADMINTON	90	30	30	30		140	40	40	40	
	<input type="checkbox"/> ECHECS	90	30	30	30		140	40	40	40	
	<input type="checkbox"/> FLOORBALL	90	30	30	30		140	40	40	40	
	<input type="checkbox"/> MUSCULATION	90	30	30	30		140	40	40	40	
	<input type="checkbox"/> NATATION	90	30	30	30		140	40	40	40	
<b>TOTAL ETUDIANT</b>							<b>TOTAL ACTIF</b>				

**MODE de REGLEMENT :**

- Espèces   
 Carte Bancaire   
 Chèque bancaire   
 Coupons Sports

**LE CERTIFICAT MEDICAL EST OBLIGATOIRE IL DOIT MENTIONNER QUE VOUS ETES APTE A LA PRATIQUE DU SPORT - IL DOIT ETRE REMIS LE JOUR DE L'INSCRIPTION**

**NOM :** ..... **Prénom :** ..... **Sexe :** F  - M   
**Date de naissance :** ..... / ..... / ..... **Nationalité :** .....  
**Adresse :** .....  
**Code Postal :** ..... **Ville :** .....  
**Fixe :** ..... **Portable :** ..... **Tél Professionnel :** .....  
**Adresse E-mail :** [lisiblement merci] ..... @ .....

- J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du PUC : OUI  NON
- J'autorise le PUC à me photographier ou me filmer lors des activités sportives et à utiliser mes images ou vidéos OUI  NON

**NOTE D'INFORMATION :**

**Un mois après la date d'inscription** (ou de début des cours) **aucun remboursement ne sera effectué.**  
Si dans ce délai d'un mois vous annulez votre inscription, la cotisation de base d'adhésion au PUC, d'un montant de 40 € sera retenue sur le remboursement.

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION :**

Fiche adhérent n° .....

Créée ou réactualisée le .....

Carte délivrée le .....

Observations .....

**Date de l'inscription :**    /    /

**Signature de l'adhérent :**

2 PHOTOS  
A  
AGRAFER  
ICI

**INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE :**  
Le PUC vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ».  
Le PUC vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.