



# USLM PACOUSSINES

Fiche d'inscription - Saison 2018/2019

Aqua senior

**Inscription**

**09h00 - 9h45**

**Réinscription**

**Mardi & Jeudi**

**Mercredi & Vendredi**

**Nom**

**Prénom**

**Date de naissance**

**Sexe**

**H**

**F**

**Téléphones**

**Adresse**

**Commune**

**CP**

**Profession**

**Courriel (obligatoire)**

**Facebook**

## MODALITE DE REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Les chèques seront déposés au choix le 5, 15 ou 30 - des mois M, M+1, M+2....

*\* M étant le mois de début des cours (Septembre ou mois de l'inscription pour celle intervenant en cours de saison sportive).*

**Date de dépôt**      **5**      **15**      **30**

**Nom et prénom du titulaire du chèque (comme mentionné exactement sur ce dernier)**

Règlement en espèce: \_\_\_\_\_

N° de chèque: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_ Bq: \_\_\_\_\_ Mois: \_\_\_\_\_

N° de chèque: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_ Bq: \_\_\_\_\_ Mois: \_\_\_\_\_

N° de chèque: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_ Bq: \_\_\_\_\_ Mois: \_\_\_\_\_

N° de chèque: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_ Bq: \_\_\_\_\_ Mois: \_\_\_\_\_

# RECAPITULATIF ET REGLEMENT (à remplir par l'agent des Pacoussines)

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

Nom et prénom: \_\_\_\_\_ Montant: \_\_\_\_\_

**Montant total:** \_\_\_\_\_

Je reconnais que cette adhésion vaut acceptation du règlement intérieur (RI), **notamment l'article 16 portant sur les conditions de remboursement**; le RI étant consultable sur le site internet.

Je reconnais également avoir été informé que mon image et/ou celle de mon (mes) enfant(s), à l'occasion des activités et évènements au sein de l'USLM Pacoussines, pourrait être utilisé et diffusé sur tous supports (papier, vidéo, presse, télé, réseaux sociaux...). De plus, dans le cas où, je souhaiterai que mon (mes) enfant(s) et/ou moi-même ne soyons reconnu(s), il m'appartiendra de formuler ma demande, par courrier avec AR, en y joignant la photo des personnes concernées.

**Signatures de  
l'adhérent**

**Pièces à fournir: la présente fiche (recto verso) éditée / le certificat médical de moins de 3 mois (valable pour la saison) avec la mention "Ne présente aucune contre indication à la pratique de l'aquagym".**