

N° LICENCE

CAVALIER

NOM: PRENOM :

Date de naissance :

PERSONNE RESPONSABLE

NOM : PRENOM :

ADRESSE :

CP :VILLE :

N° TEL DOMICILE :

N° TEL TRAVAIL :

N° TEL PORTABLE :

E-mail :

STAGE (entourer le montant du stage)

STAGE DU AU

	4x3 HEURES	4x2 HEURES	4x1 HEURE	Options Annuelles	
				Abonnement	Licence
ABONNE CDC	104,04 €	71,37 €	42,82 €	45,86 €	25 €
ABONNE HORS CDC	137,96 €	96,08 €	56,65 €	61,43 €	
NON ABONNE	148,94 €	103,03 €	72,42 €		

TOTAL

PAIEMENT

	MONTANT
Chèque	
Espèces	
Chèques vacances	
A réception de facture (par chèque à l'ordre du Trésor Public ou par carte bancaire sur le site de la CDC)	
TOTAL	

OBSERVATIONS (allergies, handicap, ...)

.....

Je déclare avoir été informé(e) et accepter le règlement intérieur applicable au sein de l'établissement

Je déclare accepter refuser l'utilisation de mon image par l'association dans le cadre de la pratique de ses activités

A La Ferté-Macé, Le/...../20

« Bon pour accord » et signature du représentant légal