

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 et/ou des options)

STAGE DU AU

	5x3 HEURES	5x2 HEURES	5x1 HEURE	Options Annuelles	
				Abonnement	Licence
ABONNE CDC	129,55 €	88,73 €	54,07 €	45,86 €	25 €
ABONNE HORS CDC	172,46 €	118,27 €	71,43 €	61,43 €	
NON ABONNE	183,60 €	129,55 €	88,73 €		

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

INSCRIPTION STAGE 2016-2017