

Amicale des 4 villages

2016 - 2017



Informations personnelles

Contact du foyer : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Courriel :

Noms des inscrits :

Nom	Prénom	Portable	Activité et section	Montant de la cotisation	Attestation d'inscription
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
					<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

Montant total : €

Réduction :

3% (dés 2 activités) 5% (si 3 activités) 7% (si 4 activités ou +)

Montant total après réduction :

..... €

Règlement :

espèces chèque(s)

n° des chèques :

-n° -n° -n°

J'ai été informé(e) que les 2 premiers cours d'essai me sont offerts. Passée cette période, mon inscription sera considérée comme effective et plus aucun remboursement ne pourra être effectué, sauf sur avis médical dûment justifié.

Date :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé » :

✂-----

ATTESTATION 2016 2017

amicaledes4villages@gmail.com



Reçu

le :/...../..... la somme de € espèces chèque

Emetteur du / des chèque(s)

En règlement de la cotisation annuelle de septembre 2016 à juin 2017, due pour :

Nom	Prénom	Activité choisie	Montant de la cotisation

Le 2016, La présidente, Flore Foulon

Les 2 premiers cours d'essai sont offerts. Passée cette période, votre inscription est considérée comme effective et plus aucun remboursement ne pourra être effectué, sauf sur avis médical dûment justifié - remboursement au prorata temporis-

Contact : 06.09.35.94.71 - amicaledes4villages@gmail.com - Amicale des 4 villages, bibliothèque, place René Quantin, 28130 St Piat