

INSCRIPTION SAISON 2019-2020

| Nom: | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| Prénom: | | | | | | | |
| Date de n | aissance: Sexe: OM OF | | | | | | |
| E-m@il (i | ndispensable) : | | | | | | |
| Adresse | : | | | | | | |
| C.P. | Ville : | | | | | | |
| Télépho | ne 1 :/// | | | | | | |
| Télépho | ne 2:// | | | | | | |
| l'adhérent ai internet www. Modes de rès Carte Be Lim du sport » reç Facilité de p l'inscription. | inscription vaut adhésion à l'Amicale Laïque de Condat sur Vienne et emporte acceptation de u règlement intérieur de l'association consultable et disponible au siège de l'Amicale et sur son site calcondat,fr: [glement acceptés : chèques à l'ordre de l'A. L. Condat, espèces, tickets Loisirs CAF, Coupons Sport, to, Shake@do87, Pass'Club, chèques vacances et bons de réduction Intermarché Ventadour le « Mois rus au cours du mois de Mai 2019. [aiement possible : règlement par chèques en 2 ou 3 fois, avec remise de tous les chèques le jour de (chèque antidaté interdit). [de chèques en banque par la trésorière se fait le 15 du mois. | | | | | | |
| Toute inscrip | otion doit être obligatoirement accompagnée du règlement et des pièces à fournir selon l'activité. t de l'inscription doit être effectué par activité et par personne. | | | | | | |
| *** Cadre strictement réservé au Secrétariat de l'AL Condat *** | | | | | | | |
| Activité | ○ DON ○ CM | | | | | | |
| _ ' | | | | | | | |
| ○ Chèque | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| O Autre | | | | | | | |

■ Espace Bernard Caramigeas. 19 Rue Jules Ferry. 87920 Condat sur Vienne

3 05.55.06.13.29 - alcondat87@orange.fr - www.alcondat.fr

SECTION QI GONG SET

| Al | A régler Inscription Don | | | | | | |
|--|---|---------|--|-------------------------------|-----------------------------|---|--|
| | (en 2 chèques séparés) Inscription + Don | | Déduction d'Impôt de 66% (Don X 0.66) | Coût après défiscalisation | Economie pour l'adhérent | • | |
| COURS HEBDOMAIDAIRE | 80 € | 140 € | 92,40 € | 127,60 € | 48,40 € | | |
| OU A | | | | | | | |
| COURS HEBDOMADAIRE | 176 | € | | | | | REPORTE |
| et | | MME À 1 | | | | | |
| ☐ RÉSIDENT HORS COMMUNE à régler une seule fois par saison et par personne + 5 € | | | | | | | $ \langle arsigma arsi$ |
| RÉDUCTION FAMILLE à partir du 2 ^è inscrit dans la même activité, même foyer fiscal. Préciser le nom : | | | | | | | /// |
| SI ADHÉSION DÉJÀ RÉGLÉE DANS | _ | | | | | | |
| | | | | Tota | ıl à régler | | |

(Si don, en 2 chèques séparés)

GROUPE A RENSEIGNER / HORAIRES / LIEU

☐ Mercredi 18h30 - 19h30

PIECES A FOURNIR A L'INSCRIPTION

Certificat Médical de non contre indication à la pratique du Qi Gong.

Se référer au Code du sport - Art. A231-1, modifié par Arrêté du 20/04/2017 et au Questionnaire de santé CERFA n°15699*01.

Lieu : Salle de l'Amicale

Date de remise :

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :