



**FICHE D'INSCRIPTION
2018/2019**

ne rien inscrire - à usage interne

PERSONNE A FACTURER
(responsable de l'adhérent)

M. Mme. : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
n° tél : _____
E-mail : _____

La communication de votre adresse électronique permet à l'APM de vous transmettre des informations sur la vie de l'APM

Tarif adhésion à l'association : Villarois : 24€ Non-Villarois : 34€

1 fiche par adhérent

ADHERENT (si différent du responsable) Photos et publicités autorisées (*) Oui - Non

M. Mme. : Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____

Activité 1	ACTIVITE	
	PROFESSEUR	
	JOUR : _____	HEURE : _____ DUREE : _____

Activité 2	ACTIVITE	
	PROFESSEUR	
	JOUR : _____	HEURE : _____ DUREE : _____

Activité 3	ACTIVITE	
	PROFESSEUR	
	JOUR : _____	HEURE : _____ DUREE : _____

Toute année commencée est due en totalité

Date et signature validant l'inscription définitive
sous réserve du dépôt du montant total des prestations

--

Règlement intérieur disponible au bureau

* Vous autorisez l'APM à publier les photos prises lors des manifestations