



FICHE INSCRIPTION SAISON 2009/2010



**PHOTO
OBLIGATOIRE
A COLLER ICI**

Monsieur Madame Mademoiselle

NOM : _____

PRENOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU : _____

ADRESSE : _____

E-m@il : _____

Téléphone : _____

Nationalité : _____

Profession : _____

1^{ère} Inscription Renouvellement

N° de Licence : _____

*le dossier doit être complet
pour valider l'inscription
(càd avec toutes les pièces demandées)*

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e): _____
autorise mon fils, ma fille :

_____ à pratiquer du roller au sein de l'association LEOGLISS, à participer aux activités auxquelles il/ elle pourrait être inscrit(e).

A Léognan, le _____

Signature (du responsable légal) :

Pièces à fournir :

- 1 Photo (nouveaux adhérents)
- 2 enveloppes timbrées
- Certificat Médical de non contre-indication à la pratique du roller (ou du Roller-Inline-Hockey)
- Chèque de règlement (possibilité de régler en 3 fois)
- Le bulletin d'inscription rempli

Comment avez-vous connu LEOGLISS ?

ADHÉSION :

Je soussigné(e): _____
demande mon adhésion à l'association LEOGLISS pour cette saison.

A Léognan, le _____

Signature :
(du licencié ou représentant):



FICHE INSCRIPTION SAISON 2009/2010



GESTION DES COTISATIONS

DISCIPLINES	JOURS	HEURES	COCHER
<i>Initiation ados/ adultes débutants</i>	Lundi	19h-20h30	
<i>Initiation ados/adultes avancés</i>	Mercredi	19h-20h30	
<i>Hockey ados (plus de 10 ans)</i>	Vendredi	18h-19h30	
<i>Hockey adultes</i>	Vendredi	19h30-21h	
<i>Baby roller (4-6 ans)</i>	Samedi	10h-11h	
<i>Enfants (6-12 ans)</i>	Samedi	11h-12h30	
<i>Entrainement Grandes Randonnées</i>	2 sorties par mois de 2h chacune		
Nombre de disciplines :			

CATEGORIE	MONTANT	COCHER	
<i>Moins de 6 ans</i>	85 €		
<i>6 à 12 ans</i>	106 €		
<i>Plus de 12 ans</i>	116 €		
<i>Entrainement Grandes Randonnées (Adultes uniquement)</i>	60 €		
<i>Discipline supplémentaire</i>	30 €		
<i>Discipline supplémentaire</i>	30 €		
TOTAL (1) :			

TARIF FAMILLE : 1^{ère} inscription au tarif normal, -10 € sur la 2^{ème} inscription, sur la 3^{ème}, etc...

REDUCTION		
MOTIF *	MONTANT (€)	TOTAL (2)

Païement en 3 fois possible : se renseigner auprès d'un responsable.

PAIEMENT			
MODE ESPECES	NOM DU PAYEUR	SOMME	
CHEQUE			NBRE DE CHEQUES
LICENCE TRAITÉE PAR :			