

ADHERENT <small>représentant légal si élève mineur</small>	Coordonnées
Nom :	Tel mobile(1):
prénom:	Tel mobile(2) :
Adresse :	Mail :

ÉLÈVES	Enfant Adulte	Disciplines	LIEU	Cours Individuel	Individuel + collectif Binômes	Périodicité
<u>Élève 1 :</u> Nom: prénom:	<input type="checkbox"/> enfant âge : <input type="checkbox"/> adulte		<input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> La Roche	30mn <input type="checkbox"/> 45mn <input type="checkbox"/> 60mn <input type="checkbox"/>	🎵30mn ind + collectif <input type="checkbox"/> 🎵 Binôme 40' <input type="checkbox"/>	HEBDO <input type="checkbox"/> Bimensuel <input type="checkbox"/>
<u>Élève 2 :</u> Nom: prénom:	<input type="checkbox"/> enfant âge : <input type="checkbox"/> adulte		<input type="checkbox"/> GAP <input type="checkbox"/> La Roche	30mn <input type="checkbox"/> 45mn <input type="checkbox"/> 60mn <input type="checkbox"/>	🎵30mn ind + collectif <input type="checkbox"/> 🎵 Binôme 40' <input type="checkbox"/>	HEBDO <input type="checkbox"/> Bimensuel <input type="checkbox"/>

L'inscription à VIVALTO sera définitive après règlement des cours

Partie réservée à l'administration :

PAIEMENT	MONTANT	Détails paiement	
Annuel 1		Chèques vacances <input type="checkbox"/>	
Annuel 2		Virement <input type="checkbox"/>	
Mensuel (10 fois)		Espèces <input type="checkbox"/>	
Autres		Chèques <input type="checkbox"/>	
Adhésion		IND : 30€ Familiale : 45€	
TOTAL			

Je soussigné(e) **déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter** (engagement à l'année - pas de remboursement en cours d'année si abandon)

Fait à :
Le :

LU ET APPROUVÉ
(à apposer en lettres)

SIGNATURE du (des) responsable(s)