

NOM DE LA FAMILLE

2017-2018



ADHERENT EN 2016-2017

SOUHAITE UNE FACTURE

ADRESSE DE LA FAMILLE

CODE POSTAL

VILLE

QUARTIER DE MERIGNAC

REGIME MSA

N° ALLOCATAIRE CAF

QUOTIENT FAMILIAL

PIECES JOINTES : ATTESTATION QF

CERTIFICATS MEDICAUX : NBRE

FICHE SANITAIRE MINEUR : NBRE

ADHERENT MAJEUR 1 OU **REPRESENTANT LEGAL 1**

NOM

PRENOM

DATE NAISSANCE

EMAIL

TEL. DOMICILE

TEL. PORTABLE

TRANCHE TARIF

ACTIVITE	JOUR / H	DEBUT	MONTANT	REDUC	A REGLER	PAIEMENT	NBRE CH

ADHESION

SOMME

TOTAL

OCT

NOV

DEC

JAN

FEV

MARS

AVR

MAI

JUIN

JUIL

AOUT

ADHERENT MAJEUR 2 OU **REPRESENTANT LEGAL 2**

NOM

PRENOM

DATE NAISSANCE

EMAIL

TEL. DOMICILE

TEL. PORTABLE

TRANCHE TARIF

ACTIVITE	JOUR / H	DEBUT	MONTANT	REDUC	A REGLER	PAIEMENT	NBRE CH

ADHESION

SOMME

TOTAL

OCT

NOV

DEC

JAN

FEV

MARS

AVR

MAI

JUIN

JUIL

AOUT

ADHERENT MINEUR 1SEXE DATE NAISSANCE AGE NOM CLASSE ETABLISSEMENT SCOLAIRE PRENOM TRANCHE TARIF **AUTORISATIONS** DE RENTRER SEUL OUI NON D'ETRE PHOTOGRAFIER OUI NON

TRANCHE TARIF	ACTIVITE	JOUR / H	DEBUT	MONTANT	REDUC	A REGLER	PAIEMENT	NBRE CH
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADHESION **SOMME** **TOTAL**

OCT NOV DEC JAN FEV MARS AVR MAI JUIN JUIL AOÛT

 ADHERENT MINEUR 2SEXE DATE NAISSANCE AGE NOM CLASSE ETABLISSEMENT SCOLAIRE PRENOM TRANCHE TARIF **AUTORISATIONS** DE RENTRER SEUL OUI NON D'ETRE PHOTOGRAFIER OUI NON

TRANCHE TARIF	ACTIVITE	JOUR / H	DEBUT	MONTANT	REDUC	A REGLER	PAIEMENT	NBRE CH
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADHESION **SOMME** **TOTAL**

OCT NOV DEC JAN FEV MARS AVR MAI JUIN JUIL AOÛT

 ADHERENT MINEUR 3SEXE DATE NAISSANCE AGE NOM CLASSE ETABLISSEMENT SCOLAIRE PRENOM TRANCHE TARIF **AUTORISATIONS** DE RENTRER SEUL OUI NON D'ETRE PHOTOGRAFIER OUI NON

TRANCHE TARIF	ACTIVITE	JOUR / H	DEBUT	MONTANT	REDUC	A REGLER	PAIEMENT	NBRE CH
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADHESION **SOMME** **TOTAL**

OCT NOV DEC JAN FEV MARS AVR MAI JUIN JUIL AOÛT