****

**MAISON DES ASSOCIATIONS**

3 rue de Carrè - 77290 COMPANS

**🖳** : *ascacompans77@gmail.com* 🕿 *: 06.83.01.64.35*

**Adhérents hors compans (inscription/foyer)**

***Dossier à remettre au professeur ou à la Maison des Association "boîte aux lettres ASCA"***

 ***3 rue de Carrè - 77290 Compans.***

***Chaque participant a droit à un cours d’essai mais ne pourra participer au cours suivant qu’après avoir rendu son dossier d’inscription accompagné du règlement et du certificat médical pour les activités concernées.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM / Prénom** | **Date naissance** | **ACTIVITE CHOISIE** | **Prix** |
|  |  |  |  **+ 15 €** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |

**RENSEIGNEMENTS**

**ADRESSE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODE POSTAL** : **LOCALITE** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**☏** **Domicile** : 🕿 **Portable** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Courriel** : *(pour informations urgentes ASCA)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***REGLEMENT A L’ORDRE de L'ASCA*** *(les chèques seront débités en septembre, octobre et novembre)*

- 1er Versement Date chèque N° Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- 2ème Versement Date chèque N° Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- 3ème Versement Date chèque N° Montant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **➋YOGA** *(uniquement)* : **Caution de 60 €** (tapis yoga) : Chèque N°…………………………………

**J’autorise l’ASCA à utiliser mon image et/ou celle de mon enfant pour des publications (écrites ou web)**

Oui 🞏

Non 🞏

**Signature**