

**ASSOCIATION TAMARIS**

9 allée des Tamaris - 78480 Verneuil sur Seine - 01 39 65 92 42

courriel : associationtamaris@free.fr et site : http://www.klubasso.fr/association-tamaris

**FICHE D'INSCRIPTION**

NOM DE L'ADHERENT : \_\_\_\_\_ TELEPHONE : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_ PORTABLE : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ E.MAIL : \_\_\_\_\_

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

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

ATTESTATION CE : OUI  NON  ADRESSEE LE : \_\_\_\_\_ACCORD DE DROIT DE DIFFUSION DE L'IMAGE : OUI  NON  SIGNATURE : \_\_\_\_\_

CERTIFICAT MEDICAL (OBLIGATOIRE POUR ACTIVITES SPORTIVES) FOURNI LE : \_\_\_\_\_

<u>ACTIVITES</u>		<u>ACTIVITE 1</u>	<u>ACTIVITE 2</u>	<u>ACTIVITE 3</u>	
		.....	.....	.....	
NOM DU PROFESSEUR					
DATE DU 1 <sup>er</sup> COURS					
JOUR					
HEURE					
<u>REGLEMENT A L'ANNEE</u> <i>(chèque à l'ordre de Tamaris)</i>	ADHESION	MONTANT DE L'ACTIVITE 1	MONTANT DE L'ACTIVITE 2	MONTANT DE L'ACTIVITE 3	TOTAL
	.....	.....	.....	.....	.....

NE RIEN INSCRIRE CI-DESSOUS – PARTIE RESERVEE A L'ASSOCIATION

## RESERVE A LA COMPTABILITE

DATE DES REGLEMENTS	ESPECES	MONTANT DES CHEQUES	DATE D'ENCAISSEMENTS	NOM DE LA BANQUE	NUMEROS DES CHEQUES
TITULAIRE DU COMPTE					

OBSERVATIONS : \_\_\_\_\_

RESPONSABLE

FICHIER

COMPTABILITE