

Responsable	Premier responsable			Second responsable		
Civilité nom et prénom :						
Agissant en qualité de : (mère, père, ...)						
Adresse :						
Code postal / ville :						
Mail / téléphone mobile :						
Règlement effectué par :	Responsable légal 1			Responsable légal 2		
Règlement effectué par :	Responsable 1			Responsable 2		
Mode de règlement :	Prélèvement automatique	Carte bancaire	Chèques	Chèques vacances	Espèces	
Règlement fractionné :	Unique (en une seule fois.)			Mensuel (en 10 fois, à effectuer exclusivement par prélèvement automatique)		
Compte bancaire :						
Autorisation :	Oui, j'accepte recevoir des informations de la part de l'association par e-mail ou SMS, non		Oui, j'autorise l'association à utiliser des photos ou vidéos de mon enfant dans ses supports de communication (réseaux sociaux, site internet ou support interne type newsletter), non			
Visa :	Je soussigné(e)		Fait à	Le		
				date à compléter	Signature :	

Élèves	Premier	Second	Troisième	Quatrième	Cinquième	Sixième
Code élève :						
Civilité :						
Prénom :						
Nom :						
Date de naissance :						
Mail :						
Téléphone mobile :						

