

Association PANDEMONIUM
17 cours Irene CROS
09000 FOIX
pandemoniumescalade@yahoo.fr
<http://pandemonium-escalade.fr>



Adhérent n°

Cours d'escalade 20.... / 20....

Nom : Prénom : Sexe : H / F

Né(e) le :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel. : /

Email :

Choix du cours :

- 4/5 ans: lundi 17H30 /18h15 (Marie) → 110€
- 4/5 ans : jeudi 17h15/18h00 (Mathieu) → 110€
- 6/7 ans : lundi 18h15/19h15 (Marie) → 140€
- 6/7 ans : mercredi 16h00/17h00 (Marie) → 140€
- 7/9 ans : mercredi 14h00/15h00 (Marie) → 140€
- 8/9 ans : mercredi 17h00/18h00 (Marie) → 140€
- 8/9 ans : vendredi 17h30/18h30 (Mathieu) → 140€
- 10/12 ans : mercredi 15h00/16h00 (Marie) → 140€
- 10/12 ans : vendredi 18h30/19h30 (Mathieu) → 140€
- 13/14 ans : vendredi 19h30/21h00 (Mathieu) → 210€
- 15/18 ans : jeudi 18h00/19h30 (Mathieu) → 210€
- Adultes : lundi 19h15/20h45 (Marie) → 210€

Cotisation PANDEMONIUM (obligatoire)

- 10€ : Adhésion accès aux cours uniquement – de 18 ans
 - 50€ : Enfants / Ados – de 18 ans
 - 70€ : Etudiant/Chômeur etc.
 - 100€ : Adhésion plein tarif
- Réduction famille :
- 10€ sur la 3ème, 4ème, etc. adhésion

Fait à le

Signature (Représentant légal pour les mineurs)

UTILISATION DES PHOTOS PAR L'ASSOCIATION :

Je soussigné

- autorise les responsables de l'association PANDEMONIUM à utiliser les photos prises lors des activités de l'association (cours, évènements, sortie,...)
- n'autorise pas les responsables de l'association PANDEMONIUM à utiliser les photos prises lors des activités de l'association

Fait à, le.....
signature :

AUTORISATIONS PARENTALES

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION :

Je soussigné

certifie exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription et déclare donner mon accord à la participation de mon fils, ma fille , aux activités de l'association Pandémonium.

Fait à, le.....
signature :

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION :

Je soussigné

autorise les responsables de l'association PANDEMONIUM à faire hospitaliser mon fils, ma fille en cas de nécessité et donne préalablement mon accord à toute intervention chirurgicale jugée urgente.

Fait à, le.....
signature :