



Cours d'escalade 2014/2015

NOM : Prénom : Sexe : H F
Né(e) le :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tél. Domicile : Portable :
Email :

Cours choisi :

- 4/5 ans : lundi 17h30 / 18h15 (Marie) → 102 €
- 4/5 ans : jeudi 17h15 / 18h00 (Mathieu) → 102 €
- 6/7 ans : lundi 18h15 / 19h15 (Marie) → 136 €
- 6/7 ans : mercredi 17h00 / 18h00 (Marie) → 136 €
- 7/9 ans : mercredi 15h00 / 16h00 (Marie) → 136 €
- 7/9 ans : samedi 10h00 / 11h30 (Pascal) → 136 €
- 8/9 ans : mercredi 18h00 / 19h00 (Marie) → 136 €
- 8/9 ans : vendredi 17h30 / 18h30 (Mathieu) → 136 €
- 10/12 ans : mercredi 16h00 / 17h00 (Marie) → 136 €
- 10/12 ans : vendredi 18h30 / 19h30 (Mathieu) → 136€
- 10/12 ans : samedi 11h30 / 13h00 (Pascal) → 136€
- 13/14 ans: vendredi 19h30 / 21h00 (Mathieu) → 204 €
- 15/18 ans : jeudi 18h00 / 19h30 (Mathieu) → 204 €
- Adultes : lundi 19h15 / 20h45 (Marie) → 204 €

Cotisation PANDEMONIUM (obligatoire):

- 10 € : Adhésion réduite : accès aux cours uniquement (réservé aux mineurs)
- 40 € : Enfants et ados de moins de 18 ans.
- 60 € : Tarif Etudiant, Chômeur et Rmiste
- 80 € : Tarif Normal.

Réduction famille :

- 10 € sur la 3^{ème} (et 4^{ème}, 5^{ème} ...) inscription.

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 :