

**Association St Thomas
39 rue Louis Delamare
76600 Le Havre
02.35.41.32.84**

DOSSIER D'INSCRIPTION

Activités Adultes

Numéro d'Adhérent : Année : 20..... / 20.....

Nom : Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Employeur : Date de naissance :

Tel Fixe : Portable :

E-mail :

Cotisation réglée le :

Modalités

Règlement financier : Pour les ateliers adultes, aucun remboursement ne sera effectué sauf sur avis médical ou mutation professionnelle. L'adhésion annuelle, et les licences, ne sont pas remboursables pour les ateliers.

Droit à l'image : J'autorise l'Association Saint Thomas à utiliser gracieusement photos ou films où je figure dans le cadre des ateliers artistiques ou sportives, pour l'utilisation dans les brochures, sur le site internet de l'Association ou dans la presse locale.

Autorise

N'autorise pas

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales d'inscription et de les accepter.

Fait le Signature :

Activité N°1 : Jour et Heure :

Règlement :

1er Trimestre :

2ème Trimestre :

3ème trimestre :

Début du cours le :

Activité N°2 : Jour et Heure :

Règlement :

1er Trimestre :

2ème Trimestre :

3ème trimestre :

Début du cours le :

Activité N°3 : Jour et Heure :

Règlement :

1er Trimestre :

2ème Trimestre :

3ème trimestre :

Début du cours le :

Activité N°4 : Jour et Heure :

Règlement :

1er Trimestre :

2ème Trimestre :

3ème trimestre :

Début du cours le :

Activité N°5 : Jour et Heure :

Règlement :

1er Trimestre :

2ème Trimestre :

3ème trimestre :

Début du cours le :