



Compléter **une fiche par adhérent**

Nom:.....Prénom:.....
 Date de naissance (obligatoire):.....
 Adresse:.....
 N° Tel:...../
 Adresse Mail (écrire très lisiblement):.....

FORMULE CHOISIE
 (Remplir la case correspondante).

		Tarifs	Cotisations
Groupe 1 Samedi matin de 08 h 45 à 09 h 15	Année *	60,00 €	
Groupe 2 Samedi matin de 09 h 15 à 10 h 00	Année *	90,00 €	
Groupe 3 Samedi matin de 10 h 00 à 11 h 00	Année *	95,00 €	
Groupe 4 Samedi matin de 11h 00 à 12 h 15	Année *	110,00 €	
Groupe 5 Jeudi soir de 17h 30 à 18 h 30	Année *	95,00 €	
☞ Carte Familles Rurales Vendée 2021 (23,40 €) + Frais de dossier (Obligatoire / Une seule par Famille et par an)		24,00 €	24,00
☞ Cotisation "Activité culturelle" 2021 : 6,00 € par Adhérent / an		6,00 €	6,00
Total			

* = 25 cours

Règlement: par chèque / Nombre de chèques:..... en espèce

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte ce dernier.
 (disponible sur <http://www.afrchallans.com> Sections Atelier Guitare)

Pour les mineurs, Mr/Mme....., agissant en qualité de
 de mon enfant inscrit ci dessus.

Fait à.....,le.....

Signature:

