

**Pièces à joindre à l'inscription (obligatoire)**

- certificat médical ou attestation signée
- R.I.B
- Règlement intérieur daté et signé

**A FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023**  
**(1 fiche/participant/discipline ET 1 règlement/discipline)**

**PARTICIPANT**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Adresse parent 1 : \_\_\_\_\_ Mail (en MAJUSCULE) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
 Adresse parent 2 : \_\_\_\_\_ Mail (en MAJUSCULE) : \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTS LEGAUX**

Nom et prénom parent 1 : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_  
 Nom et prénom parent 2 : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Profession : \_\_\_\_\_

Si vous êtes séparés ou divorcés, merci de renseigner l'adresse du deuxième parent, le téléphone et l'adresse mail (en majuscules)

Au cas où l'enfant mineur est accompagné par un tiers, merci de compléter les coordonnées de ce (ces) derniers au verso de la présente fiche

**B COURS SUIVI(S)**

Discipline pratiquée	Jour	Heure	Code tarif réservé UAS	Tarif cours	Réduction tarifaire *		Total
					Nature	Montant	
						€	€
						€	.....€

\* - 15% pour activités multiples (applicable 1 seule fois sur le cours le moins cher) ou autres % (préciser)

<b>C Adhésion pour toute inscription sur la saison 2022 - 2023 (Obligatoire)</b>	X + adhésion UAS 10€ /foyer	€
	<input type="checkbox"/> Adhésion du foyer déjà réglée X + adhésion 5€ / participant / discipline	5 €
	<b>TOTAL à régler (avant réductions éventuelles)</b>	€
<b>D Nature et montant des réductions (sur même discipline)</b>	<b>Verso de la fiche à compléter <u>obligatoirement</u> (signature)</b>	
Avoir COVID		
	<b>TOTAL à régler (après réductions éventuelles)</b>	€

**E Règlement :**

- chèques bancaires (possible en 3 fois). Encaissement en octobre, janvier, avril). Chèque(s) signé(s) daté(s) du jour de l'inscription à établir à l'ordre d'**UAS**,
- espèces, chèque ANCV, coupon sport .

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur "Danse et loisirs"

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature

**F****REGLEMENT** (pour un même participant et une même discipline)**Mode de règlement :**

Nature	Nombre et valeur	Remise 1 Octobre 2021 Montant	Remise 2 Janvier 2022 Montant	Remise 3 Avril 2022 Montant	Autres Montant	En attente Montant	Total Paiement
Chèques	€	€	€	€	€	€	€
Espèces	€	€	€	€	€	€	€
Chèques ANCV (détail) (au nom des représentants légaux uniquement)	/ € / €	€ €	€ €	€ €	€ €	€ €	€ €
Coupons sports (détail) (au nom des représentants légaux uniquement)	/ € / €	€ €	€ €	€ €	€ €	€ €	€ €
Autres	€	€	€	€	€	€	€
<b>Total</b>	€	€	€	€	€	€	€

**G****Ayants droits aux aides :**

Nature *	Montant	Date de l'aide demandée (réservé comptable)	Date de l'aide versée (réservé comptable)	Date de remboursement famille ((réservé comptable)
	€			
	€			

\* E PASS CULTURE, Aide sportive, secours pop., autres (à préciser)

**H****COVID 19 (pour une même discipline et participant que l'inscription)**

Nature de la demande	Montant	Date et signature du représentant légal
Avoir sur cotisation 2022/2023	€	
Remboursement par virement <sup>1</sup> ou chèque <sup>2</sup> (préciser le bénéficiaire)	€	
Don à l'UAS	€	

<sup>1</sup> RIB à joindre obligatoirement pour la demande de remboursement – <sup>2</sup> enveloppe timbrée avec adresse du destinataire

**I****COORDONNEES DU OU DES TIERS SUSCEPTIBLES D'ACCOMPAGNER UN ENFANT MINEUR**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Nom et prénom \_\_\_\_\_

Lien de parenté \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**J****INFOS DIVERSES**

Date, nom et signature du représentant de l'UAS