

PIECES OBLIGATOIRES À REMETTRE LE JOUR DE L'INSCRIPTION : <u>TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE</u> Ce bulletin La Cotisation	Photo	RESERVEE AVAN
		Enregistré N° Licence :

1 – INFORMATION DE L'ADHERENT

NOM : PRENOM :

Adresse :

Code Postal : Ville : Quartier si V D'Ascq :

Date de naissance : / / Sexe : F M Nationalité :

Portable : Téléphone domicile : Profession :

ADRESSE MAIL LISIBLE (obligatoire) :

2 – SEANCES

TRIOLO	Lundi	<input type="checkbox"/> 19h45 à 20h30	<input type="checkbox"/> 20h30 à 21h15
	Mardi	<input type="checkbox"/> 19h45 à 20h30	
	Mercredi	<input type="checkbox"/> 19h45 à 20h30	<input type="checkbox"/> 20h30 à 21h15
	Jeudi	<input type="checkbox"/> 19h45 à 20h30	<input type="checkbox"/> 20h30 à 21h15
	Dimanche	<input type="checkbox"/> 13h30 à 14h15	<input type="checkbox"/> 14h15 à 15h00
BABYLONE	Lundi	<input type="checkbox"/> 20h10 à 20h55	
	Mercredi	<input type="checkbox"/> 20h10 à 20h55	
	Vendredi	<input type="checkbox"/> 20h10 à 20h55	

TARIF de mi-septembre à mi-juin : **250€** Accès illimitée ou
150 € pour 1 séance par semaine
 Nombre de places limitées – Entrée de la piscine INCLUSE –
Pendant les vacances scolaires, certaines séances peuvent être annulées.

3 – REGLEMENT DE LA COTISTAION

REGLEMENT DE LA COTISATION (séparé de la licence)		MONTANT
Cotisation		150€ / 250€
Frais de dossier pour les nouveaux adhérents : 15€		
Espèce ou Chèque(s) à établir à l'ordre de l'AVAN		
REGLEMENT DE LA LICENCE (séparé de la cotisation)		MONTANT
LICENCE		20 €
Espèces ou Chèque à établir à l'ordre de l'AVAN (Coupons Sports ou chèques vacances REFUSES)		Chèque n°

4 - Règlement COTISATION possible en 2 chèques, le jour de l'inscription

Banque :	N° Chèque : Juin 2025 €	N° Chèque : Octobre 2025..... €
----------------	----------------------------------	------------------------------------

**NB : C'est une facilité de paiement, la cotisation est annuelle. Les chèques doivent être datés du jour de l'inscription.
 En cas d'arrêt définitif de l'activité choisie aucun remboursement ne sera effectué, sauf pour raison médicale, un justificatif sera exigé.**

Droit à l'image : Je n'autorise pas l'utilisation de l'image de mon enfant par l'A.V.A.N., dans le cadre des compétitions et diverses activités :

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et règlements de l'association et je m'engage à m'y conformer.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal pour les mineurs :

A Villeneuve d'Ascq, le

Signature