



FORMULAIRE D'ADHESION A MAZAYES ALTERNATIVES 2019-2020

Nom :	Prénom :	Tarifs	
Né(e) le (mineurs seulement) :		Tarif famille	40 €
Adresse :		Adulte indiv.	20 €
		12-18 indiv.	15 €
Tél. principal :	Tél. secondaire :	6-11 indiv.	10 €
Mail (recommandé) :		Boxe Thaï	Suppl. 10€
Pour les inscriptions famille , cochez ici <input type="checkbox"/> et indiquez les noms et prénoms des autres membres de famille (1 ^{re} fiche seulement) :		Qi Gong indiv.	Suppl. 20 €
		Qi Gong famille	Suppl. 30 €
Pour l'inscription de mineur(s) , indiquez le nom et prénom du représentant légal (et ses coordonnées si différentes de ci-dessus) :		Total	
		Paiement par chèque recommandé	

Cochez la ou les activités que vous envisagez de pratiquer : (consultez notre site www.mazayes-alternatives.fr pour avoir plus d'informations ou contactez les animateurs)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Anglais | <input type="checkbox"/> Informatique | <input type="checkbox"/> Randonnée |
| <input type="checkbox"/> Aquarelle | <input type="checkbox"/> Marche Nordique | <input type="checkbox"/> Sculpture sur bois |
| <input type="checkbox"/> Balade | <input type="checkbox"/> Poterie | <input type="checkbox"/> VTT(2) |
| <input type="checkbox"/> Boxe Thaï (1)(2) | <input type="checkbox"/> Qi Gong | |

(1) Un **certificat médical** autorisant explicitement la pratique concernée est nécessaire.

(2) Pour les mineurs, une **autorisation parentale** est nécessaire.

- L'adhérent ou son représentant légal certifie posséder une assurance responsabilité civile et, dans le cas d'adhérent scolarisé, certifie posséder une extension de l'assurance scolaire couvrant les activités extra scolaires.**
- Dans le cadre de nos activités, des photos ou vidéos peuvent être utilisées pour documenter le site internet et/ou promouvoir l'association. En cochant cette case, vous autorisez l'association à utiliser votre image sur internet ou dans des journaux, prospectus, flyers, etc., ayant pour but de promouvoir l'association. NB : les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier la personne.**
- En adhérant à l'association Mazayes Alternatives, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur mis à ma disposition. Ils sont consultables sur le site internet.**
- Je souhaite un reçu pour le paiement de ma cotisation.**

Date et signature de l'adhérent ou de son représentant légal (nom, prénom) :