



FICHE D'INSCRIPTION 2019-2020

67, rue Duguay Trouin 56100 LORIENT ☎ 02 97 84 11 40 💻 cep.lorient@wanadoo.fr

Coordonnées

N° ADHERENT

CERTIFICAT MEDICAL

NOM _____

PRENOM _____

Date de Naissance _____

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

Téléphone FIXE _____

Téléphone PORTABLE _____

Adresse Mail _____

Je reconnais avoir reçu un exemplaire de l'annexe au règlement intérieur du
CEP LORIENT (signature)

Activités

1ère activité _____

Jour et Heure _____

Jour et Heure _____

Jour et Heure _____

2ème activité _____

Jour et Heure _____

Jour et Heure _____

3ème activité _____

Jour et Heure _____

Jour et Heure _____

DATE d'INSCRIPTION :

REGLEMENT

1ère activité : _____ 2ème activité : _____ 3ème activité : _____

Montant global des cours pour l'année : _____ + cotisation : _____

Mode de règlement : _____

SI REGLEMENT PAR CHEQUE BANCAIRE :

BANQUE _____ TITULAIRE du COMPTE : ADHERENT AUTRE _____

SI REGLEMENT FRACTIONNE REMPLIR LE TABLEAU CI-DESSOUS

	MONTANT DU	CHEQUE BANCAIRE		CHEQUE VACANCES		COUPON SPORT		BON CAF	ESPECES
		MONTANT	Date ACCESS	Nombre	P.U.	Nombre	P. U.		
COTISATION									
1ER TRIMESTRE									
2EME TRIMESTRE									
3EME TRIMESTRE									

NFOS COMPLEMENTAIRES _____

DATE de SAISIE : __ __ / __ __ / 20 __

Observations

