

Paiement dû au deuxième cours

Anglo Ludo Kid Club

Bulletin d'Adhésion Enfants 2017/2018

Je soussigné(e) :					
Informations concernant le/les parent(s) ou tuteur(s)					
Nom			Prénom		
Adresse					
Code postal			Ville		
N° téléphone principal	____/____/____/____/____		N° téléphone portable	____/____/____/____/____	
N° téléphone professionnel	____/____/____/____/____		Poste	____/____/____/____/____	
N° fax					
Adresse email					
(père, mère, ou tuteur légal) déclare, après avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association Anglo Ludo Kid Club, de la charte de sécurité, et je sollicite l'admission de ma fille/de mon fils					
Informations concernant l'enfant					
Nom			Prénom		
Classe			Date de naissance	____/____/____	
comme membre de la dite association. Je m'engage à respecter ces règles et à les faire respecter par mon enfant, et notamment à payer les cotisations qui me seront réclamées, ainsi que les cours auxquels mon enfant assistera.					
Mon fils <input type="checkbox"/> ma fille <input type="checkbox"/>		- rentrera seul(e) <input type="checkbox"/>			
- rentrera accompagné(e) <input type="checkbox"/>		nom de l'accompagnateur :			
Centre choisi :					
- Siège ALKC <input type="checkbox"/>		- Maison Guédou <input type="checkbox"/>			
Fait à _____, le _____.					
Lu et approuvé (mention manuscrite), signature.					

Paiement dû au deuxième cours

Anglo Ludo Kid Club

Bulletin d'Adhésion Enfants 2017/2018

Je soussigné(e) :					
Informations concernant le/les parent(s) ou tuteur(s)					
Nom			Prénom		
Adresse					
Code postal			Ville		
N° téléphone principal	____/____/____/____/____		N° téléphone portable	____/____/____/____/____	
N° téléphone professionnel	____/____/____/____/____		Poste	____/____/____/____/____	
N° fax					
Adresse email					
(père, mère, ou tuteur légal) déclare, après avoir pris connaissance des statuts, du règlement intérieur de l'association Anglo Ludo Kid Club, de la charte de sécurité, et je sollicite l'admission de ma fille/de mon fils					
Informations concernant l'enfant					
Nom			Prénom		
Classe			Date de naissance	____/____/____	
comme membre de la dite association. Je m'engage à respecter ces règles et à les faire respecter par mon enfant, et notamment à payer les cotisations qui me seront réclamées, ainsi que les cours auxquels mon enfant assistera.					
Mon fils <input type="checkbox"/> ma fille <input type="checkbox"/>		- rentrera seul(e) <input type="checkbox"/>			
- rentrera accompagné(e) <input type="checkbox"/>		nom de l'accompagnateur :			
Centre choisi :					
- Siège ALKC <input type="checkbox"/>		- Maison Guédou <input type="checkbox"/>			
Fait à _____, le _____.					
Lu et approuvé (mention manuscrite), signature.					