



FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

À COMPLÉTER EN LETTRES CAPITALES

ESPACE ICARE

ADHÉRENT : Sexe : Féminin Masculin

NOM : _____

PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Date de naissance :/...../.....

Tel. 1 : _____

Tel. 2 : _____

E-mail : _____

(L'espace Icare vous informe sur les activités et sur son actualité via votre adresse e-mail)

Travaille à Issy-les-Moulineaux : Oui Non Avez-vous déjà été adhérent : Oui Non

RESPONSABLE LÉGAL :

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE Oui Non

Je (nous) autorise(ons) l'espace Icare à utiliser et diffuser l'image de l'adhérent lors de reportages vidéo et photos, sur les supports (média et hors médias) existants et à venir, sans aucune limitation dans le temps.

CALENDRIER

Les activités de la saison 2018/2019 débutent la semaine du 10 septembre et se déroulent sur une base de 30 séances de septembre à juin en fonction des récupérations des cours.

Les activités sont suspendues durant les vacances, jours fériés, du 30 mai au 2 juin et le lundi 10 juin 2019. Attention : Les activités ont lieu le samedi précédant les vacances.

REMBOURSEMENT

En septembre, le remboursement pourra être effectué sur demande écrite déposée avant le 1^{er} octobre de la saison en cours.

L'abandon en cours d'année ne donne lieu à aucun remboursement, sauf cas de force majeure : maladie (avec certificat médical), déménagement en dehors d'Issy-les-Moulineaux, changement d'horaires professionnels empêchant la pratique de l'activité (avec certificat de l'employeur). La demande (écrite et avec justificatif) doit être déposée avant le 31 mars de la saison en cours.

Toute demande est étudiée à partir de la date de réception du courrier. Tout trimestre commencé reste dû, des frais de dossier d'un montant de 20€ sont retenus.

Les ateliers individuels de musique ne donnent lieu à aucun remboursement compte tenu de la mobilisation d'un animateur par adhérent.

ANNULATION

L'espace Icare se réserve le droit d'annuler une activité si le nombre d'inscrits est insuffisant. Dans ce cas, les sommes engagées seront remboursées.

Le / / 20..... Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

PARTIE RÉSERVÉE À L'ESPACE ICARE DATE D'INSCRIPTION : / / 20.....

ACTIVITÉS + CAT. AGE + PROF.	JOURS / HORAIRES	TARIF	RÉDUC.	TARIF FINAL
1				
2				
3				
Adhésion		Individuelle : 17 €		
		Famille : 30 €		
		Complément adhésion familiale 13 € Réglé sur la fiche de :		
				TOTAL =

CHQ	MONTANT	N° COMPLET DU CHÈQUE / BANQUE	DATE D'ENCAISSEMENT
1			
2			
3			
Autre			

ESPECES	.....	CHEQUES VACANCES	.....	RECU LE
	RECU LE		COUPONS SPORTS	.....	RECU LE .....
CB	.....	PASS 92		.....	RECU LE .....
	RECU LE	COS	.....	RECU LE