



INSCRIPTION 2024/2025

Ancien adhérent

Nouvel adhérent

ACTIVITE _____ (un bulletin par activité)

NOM _____ PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE _____

CP _____ VILLE _____

MAIL : _____

TEL PORTABLE _____ TEL FIXE _____

REPRESENTANT LEGAL (pour les mineurs uniquement)

NOM _____ PRENOM _____

ADRESSE (si différente) _____

€	Adhésion FRO (15 € adulte/ 10 € jusqu'à 14 ans inclus)
€	Activité :
Préciser si vous suivez d'autres activités au FRO :	

Il ne sera procédé à aucun remboursement d'activité en cas d'absence prolongée, la participation financière servant à rémunérer les intervenant extérieurs.

**Possibilité de payer en 1, 2 ou 3 fois (octobre, avril et mai)
Chèque vacances et coupons sports acceptés, PASS SPORT*
Merci de faire un chèque pour l'adhésion et un ou plusieurs chèques pour l'activité**

Nombre de chèques			
N° des chèques			
ANCV/coupons sport			
PASS SPORT*			
Je souhaite un justificatif de règlement	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	

* sous réserve du maintien du dispositif

x Avec cette inscription, l'adhérent ou le représentant légal accepte les prises de vue et la publication d'image sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal