

Renouvellement ☐1^{ère} adhésion ☐

FICHE INSCRIPTION 2025/2026

ACTIVITÉ : POSTURAL BALL ®

photo

NOM..... PRENOM.....	
Date de Naissance.....	☐ certificat médical
Adresse.....	☐ Facture pour CE
Email (lisible).....	/...../...../...../

☐ 1 cours 130€☐ 2 cours 170€ (possibilité de régler en 2fois)

(+ 25€ d'adhésion)

☐ Lundi soir☐ mercredi soir☐ jeudi matin☐ jeudi soir

Banque :

Nom du chèque :

MONTANT COTISATION + ADHESION	Nbre de chèque	Total	N°CHEQUE	Date Encaissement
COTISATION 1 cours : 130€ ADHESION : 25€	1 PAIEMENT	155€		OCTOBRE
COTISATION 2 cours : 170€ ADHESION : 25€	1 PAIEMENT	*195€		
*OU EN 2 FOIS	1	110€		OCTOBRE
	2	85€		NOVEMBRE/DECEMBRE

Renseignements complémentaires :

.....

.....

DROIT D'IMAGE

J'autorise

☐ oui☐ non

la prise de photo durant les cours

ENGAGEMENT SUR UNE SAISON

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ EN COURS DE SAISON

SIGNATURE

Le.... /.... /.... /

Bureau O R A C S

Espace Marcel Pagnol 83 Boulevard des Ecoles 31270 Villeneuve Tolosane

Siret 4191576560010

Tel : [06.61.94.42.65](tel:06.61.94.42.65) contact@oracs31.fr

Horaires Accueil : lundi de 14h30 à 20h30-Mercredi 9h30 à 12h30 14h à 18h30- Jeudi 16h00 à 19h00

Renouvellement ☐

1^{ère} adhésion ☐

Vendredi 15h00 à 19h30 (de septembre à octobre fermé le vendredi ouvert le samedi de 9h à 12h00)