



# Association Tous Ensemble

## Bulletin d'inscription 2024 - 2025

Mr

Nom et Prénom : .....

Mme

Date de Naissance : ..... Téléphone .....

Adresse complète : .....

Adresse mail : .....

### Activités

Marche <input type="checkbox"/>	Running <input type="checkbox"/>	Jeux de société <input type="checkbox"/>
Anglais <input type="checkbox"/>	150 €/an	.....€
Italien <input type="checkbox"/>	150 €/an	.....€
Atelier Mémoire <input type="checkbox"/>	165 €/an (30 séances)	.....€
Atelier Théâtre <input type="checkbox"/>	195 €/an	.....€
Atelier Cuisine <input type="checkbox"/>	90 €/an (pour Haut Soret)	.....€
Atelier Ecriture <input type="checkbox"/>	135 €/trimestre (10 séances)	.....€
Sophrologie <input type="checkbox"/>	150 €/an	.....€
Zumba <input type="checkbox"/>	180 €/an	.....€
Circl'Mobility <input type="checkbox"/>	120 €/an	.....€
	Sous total	.....€ (a)

Remise liée au nombre d'activités payantes choisies :

1 activité payante : taux plein

2 activités payantes : 30 euros de remise par an sur le sous total (a)

3 activités payantes : 60 euros de remise par an sur le sous total (a)

Nombre d'activités payantes choisies : ..... Remise .....€ (b)  
Sous total (a-b) .....€ (c)

Adhésion lors de la 1<sup>ère</sup> inscription  10 € .....€ (d)

Cotisation annuelle 2024/2025  20 € 20 € (e)

Total général (c+d+e) .....€

### Je m'engage à verser à l'inscription le montant à devoir pour l'année

(Possibilité d'un règlement immédiat en 3 chèques qui seront encaissés chaque début de trimestre)

En adhérant à l'Association Tous Ensemble, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'Association

J'accepte que des photos de moi soient prises lors des activités et qu'elles soient diffusées dans la presse et/ou sur la page Facebook de l'Association

Fait à .....

Signature

Le .....