

DATE												ADULTE			
NOM - PRENOM												M	F	N° Adhérent	
NOM figurant sur le chèque si différent															
Adresse												Quartier			
CP – Ville															
Tél Fixe												Tél Portable			
Email En majuscules															
Date de naissance												Personne à prévenir en cas de nécessité			
Ancienneté UP												N° de téléphone			
Autre membre de la famille inscrit		Mère		Père		Enfants		Conjoint		Autre					
Autorisation		Newsletter		Messages UP		SMS		Email		téléphone					
Droit à l'image		Signé				RGPD LU									

Activité	Réf	Jour	Heure	Prix forfait	Remise	Prix net
Divers :					Total	
					Adhésion obligatoire	
					Autre réduction	
					Total net à payer	

DONS			Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue	Rescrit fiscal envoyé
Montant						

Totalité en espèce	Totalité chèque	Totalité Carte Bleue	Chèque vacances	Paiement en 3 fois	Prélèvement 1 à 8 fois

Paiement Fractionné	Mode				Montant	Echéance	Nouvel adhérent
	Espèce	Chèque	C. Bleue	Prélev.			
1 ^{er} versement							
2 ^{ème} versement							Certificat médical
3 ^{ème} versement							
4 ^{ème} versement							
5 ^{ème} versement							Bordereau SEPA
6 ^{ème} versement							
7 ^{ème} versement							
8 ^{ème} versement							Fiche contrôlée
Fiche enregistrée sur la base adhérents le					Saisie par		