



## FICHE FAMILLE

NOM .....PRENOM.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL..... COMMUNE.....

TEL (dom).....TEL (port).....

COURRIEL.....

DATE DE NAISSANCE : .....

QUOTIENT FAMILIAL :

Accepte le règlement intérieur et Signature

---

### 1er Participant

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....PROFESSION.....Sexe F . M

TEL (port) : .....

ACTIVITE.....TARIF.....

Professeur.....

Jour.....Heure.....

---

### 2ème participant :

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....PROFESSION.....Sexe F . M

TEL (port) : .....

ACTIVITE.....TARIF.....

Professeur.....

Jour.....Heure.....

---

### 3ème participant :

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....PROFESSION.....Sexe F . M

TEL (port) : .....

ACTIVITE.....TARIF.....

Professeur.....

Jour.....Heure.....

TOTAL DES ACTIVITES : .....

**4ème participant :**

NOM.....PRENOM.....

DATE DE NAISSANCE.....PROFESSION.....Sexe F . M

TEL (port) : .....

ACTIVITE.....TARIF.....

Professeur.....

Jour.....Heure.....

TOTAL DES ACTIVITES :.....

**Réservée à l'association**

REPORT TOTAL ACTIVITES	
CARTE UAHB	15 € 00
TOTAL A REGLER	

RÈGLEMENT : CHÈQUE / ESPÈCES / CHÈQUES VACANCES / CE / PASS ASSO / PASS CULTURE / AUTRES

Nombre de chèques.....

1.....mois.....2.....mois.....3.....mois.....

4.....mois.....5.....mois.....6.....mois.....

7.....mois.....8.....mois.....9.....mois.....

Autres Renseignements :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....