



Association Tri'Arts
2, rue Paulo Brabant 97425 Les Avirons
Tel : 0693 20 58 55
inscription.atriarts@yahoo.com
http://atriarts.re

FICHE D'ADHÉSION INDIVIDUELLE 2023-2024

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Téléphone mobile : Téléphone fixe :

Mail (obligatoire) :

Droit à l'image : Oui Non

Nom parent 1 : Tel :

Nom parent 2 : Tel :

Adresse :

Code postal : Ville :

Cours choisi 1 : Jour :

Cours choisi 2 : Jour :

Cours choisi 3 : Jour :

Cours choisi 4 : Jour :

Autres membres de la famille adhérents :

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

TARIFS DES PRESTATIONS

Cours de danse (classique, contemporain, jazz, hip-hop)

Prestations	Tarif normal/an	Tarif réduit (CMU)/an
Adhésion	20 €	20 €
Cours 1 h /semaine	310 €	160 €
Cours 1 h 15 / semaine	340 €	170 €
Cours de 1 h 30 / semaine	360 €	180€
Cours de 2h / semaine	400 €	200 €
Frais de spectacle (par cours - sauf hip-hop)	40 €	40 €

Cours de Yoga ou Pilates

Prestations	Tarifs
Adhésion	20€
Cours à l'unité	12 €
Carnet de 10 cours	100 €

RÈGLEMENT

Prestations	Montant
Cotisation :	20 €

Total des cotisations individuelles (cours) :

<input type="text"/> x 310 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 340 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 360 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 400 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 160 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 170 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 180 € =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 200 € =	<input type="text"/>

<input type="text"/> x 12 € (cours à l'unité yoga/pilates) =	<input type="text"/>
<input type="text"/> x 100 € (carnet 10 cours yoga/pilates) =	<input type="text"/>

Montant des réductions appliquées :

2 cours : - 5 %, 3 cours : - 10 %, 4 cours : - 15 %, 5 cours : - 20 %

* Les réductions selon le nombre de cours (pourcentages) sont applicables **lors de l'inscription initiale**. Elles ne seront plus appliquées pour une inscription supplémentaire individuelle à un cours ou en intra-familial en cours d'année.

* Les tarifs CMU ne donnent pas lieu aux réductions.

Total à payer :	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

Facilités de paiement :

Paiement n° 1 : CB / espèces / chèque n°

Nom de la banque :

Paiement n° 2 : CB / espèces / chèque n°

Nom de la banque :

Paiement n° 3 : CB / espèces / chèque n°

Nom de la banque :

* Les adhésions et cotisations sont dues à l'année. le paiement en plusieurs échéances reste une facilité.

Frais de spectacle (sauf hip-hop) À régler séparément	Montant
---	---------

40 x

Paiement n° 4 : CB / espèces / chèque n°

Nom de la banque :

Je soussigné(e) : , déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en acceptant toutes les clauses.

Date :

Signature