

Mme       Mlle       M.      (cocher la case)

*Ecrire en caractères MAJUSCULES*

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_ DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ VILLE \_\_\_\_\_

TEL MOBILE \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

TARIFS		DROIT D'ENTREE USML	CHARGES ENERGETIQUES	MONTANT
Tranche d'âge	Adhérents	Si 1ère inscription à l'USML	Mairie ML	
Moins de 20 ans	<b>80 €</b> (dont 33 € cotisation USML)	<b>8 €</b>	<b>5 €</b>	
Plus de 20 ans	<b>96 €</b> (dont 45 € cotisation USML)	<b>8 €</b>	<b>5 €</b>	
<i>Si cotisation annuelle USML 2024-2025 déjà versée, merci d'indiquer à quelle section :</i>				
			<b>Sous Total</b>	=
<b>Redevance supplémentaire si extérieur à Maisons Laffitte &amp; Le Mesnil-le-Roi 10 €</b>				=
			<b>Montant du chèque</b>	=
Chèque à l'ordre de : <b>USML PHOTO CLUB</b>				
Nom du titulaire du compte bancaire si différent de l'adhérent				

**Aucun remboursement de cotisation ne sera accordé en cours de saison, sauf cas de force majeure, tels que maladie ou déménagement.**

Par mon adhésion à la section photo, j'autorise la prise de photos où j'apparais pendant les activités (à usage interne à l'USML : publication sur sites [www.usml.fr](http://www.usml.fr) ou de la section, ou sur plaquette de l'USML)

**Date :**

**Signature :**

Demande d'Attestation CE  Oui

NE PAS REMPLIR, CADRE RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Attestation CE