

Mme

 M. (Cocher la case)

*Ecrire en caractères MAJUSCULES*

NOM \_\_\_\_\_ NOM DES PARENTS SI DIFFERENT \_\_\_\_\_

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

ADRESSE \_\_\_\_\_

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

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

JOUR DE COURS \_\_\_\_\_ HORAIRES DE COURS \_\_\_\_\_

COTISATION ANNUELLE USML		DROIT D'ENTREE USML	REDEVANCE A LA VILLE	CHARGES ENERGETIQUES Mairie ML	MONTANTS
Tranche d'âge	Adhérent	<i>Si 1ère inscription à l'USML</i>	<i>Hors ML-MLR</i>		
Moins de 20 ans	34 €	8 €	10 €	10 €	
Plus de 20 ans	47 €	8 €	10 €	10 €	

Si vous avez déjà réglé la cotisation à l'USML, merci d'indiquer dans quelle section :

**TARIF COURS ANNUEL**

 ENFANTS / ADOLESCENTS : Dessin / Peinture : **350 €**

 Montant du 1<sup>er</sup> chèque

 Montant du 2<sup>ème</sup> chèque

Nom du titulaire du compte bancaire si différent de l'adhérent

Chèques/ PASS+ / LABAZ / ANCV Chèques Vacances / ANCV Coupons Sport / Espèces

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

Attestation CE

 oui

 non

**Date :**
**Signature :**