

Mme

 M. (cocher la case)

*Ecrire en caractères MAJUSCULES*

NOM \_\_\_\_\_

PRENOM \_\_\_\_\_

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

ADRESSE \_\_\_\_\_

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

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

| COTISATION USML  |          | DROIT D'ENTREE                           | REDEVANCE A LA VILLE | CHARGES ENERGETIQUES | MONTANTS |
|--|----------|--|----------------------|----------------------|----------|
| Tranche d'âge  | Adhérent | Si 1 <sup>ère</sup> inscription à l'USML | Hors ML-MLR          | Mairie ML            |          |
| Plus de 20 ans   | 45 €     | 8 €                                      | 10 €                 | 12 €                 | ou +     |
| Si vous avez déjà réglé la cotisation à l'USML, merci d'indiquer dans quelle section : |          |  |                      |                      |          |
| TARIFS COURS & LICENCE   |          |  |                      |                      |          |
| Tarif adolescents à partir de 14 ans et adultes  |          |  | 345 €                |                      | ou +     |
| Licence Fédération Française de Karaté   |          |  | 39 €                 |                      | +        |
| <b>TOTAL</b>   |          |  |                      |                      | =        |
| 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                         |          |  |                      |                      |          |
| Espèces / PASS + / LABAZ / Chèques vacances ANCV / Coupons sport ANCV                  |          |  |                      |                      |          |

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

J'autorise la prise de photos pendant les cours (à usage interne à l'USML : publication sur site [www.usml.fr](http://www.usml.fr), ou sur plaquette de l'USML) :  OUI  NON

Demande d'Attestation CE :  OUI

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