

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 _____ **E-MAIL** _____

COTISATION ANNUELLE USML		DROIT D'ENTREE USML	CHARGES ENERGETIQUES	REDEVANCE A LA VILLE	MONTANT
Tranche d'âge	Adhérent	Si 1ère inscription à l'USML	Mairie ML	Hors ML-MLR	
Moins de 20 ans	33 €	8 €	25 €	10 €	
Plus de 20 ans	45 €	8 €	25 €	10 €	
Si vous avez déjà réglé la cotisation à l'USML, merci d'indiquer dans quelle section :					
COURS					
Tarif Adultes		216 €		+	
Tarif étudiants / demandeurs d'emploi		166 €		ou +	
Tarif membre d'une même famille		166 €		ou +	
Carte de membre Bujinkan + FFST		35 €			+ 35 €
TOTAL COTISATION USML + COURS				=	
Montant du 1 ^{er} chèque					
Montant du 2 ^{ème} 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, tels que maladie ou déménagement sur justificatif.

J'autorise la prise de photos pendant les cours (à usage interne à l'USML : publication sur site www.usml.fr, ou sur plaquette de l'USML) oui non

Date :
Signature :

 Demande d'Attestation CE Oui

NE PAS REMPLIR, CADRE RESERVE À L'ADMINISTRATION

Questionnaire ou Certificat médical <input type="checkbox"/>	Attestation CE <input type="checkbox"/>
--	---