



## PATRONAGE LAÏQUE DU RELECQ-KERHUON

### BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2017 – 2018

**Dossier à retourner complet IMPERATIVEMENT avant le 30 septembre 2017\***

Nom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Téléphone : .....
Adresse : .....	
E-mail : .....	

Activités (cochez la ou les cases)	Certificat médical OBLIGATOIRE		Tarif activité (1)			+ Tarif adhésion PLRK (2)		TOTAL (1) + (2) (tarif section + adhésion PLRK)
	Ufolep	FFBAD	Ufolep	Ufolep (non compétiteur)	FFBAD	Tarif plein	Tarif réduit (*)	
BADMINTON	Oui (**)	Oui	55 €	50 €	85 €	35 €	19 €	
ULTIMATE	OUI		10 €					
VOLLEY-BALL	OUI		38 €					
STRETCHING	OUI		30 €					
BRIDGE	Non		5 €					
PEINTURE SUR PORCELAINE	Non		23 €					
ATELIER CREATIF	Non		20 €					
<b>Total général (somme des différentes activités + adhésion PLRK</b>								<b>:</b>

(\*) Tarif réduit : étudiant, demandeur d'emploi, service civique

(\*\*) Avec la mention obligatoire du médecin : « pratique du badminton en compétition »

(2) l'adhésion PLRK : à prendre en compte 1 seule fois, même si vous souhaitez pratiquer plusieurs activités

**Pack Famille** : -15% sur le montant de licence dès le 3<sup>ème</sup> adhérent, -25% dès le 4<sup>ème</sup> adhérent, -50% dès 5<sup>ème</sup> adhérent (et plus)

Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	<input type="checkbox"/> Espèces : €
Versement en :	<input type="checkbox"/> 1 fois	<input type="checkbox"/> 2 fois	<input type="checkbox"/> 3 fois

*Je reconnais que les cotisations réglées pour la saison entière ne feront l'objet d'aucun remboursement total ou partiel*

**Droit à l'image** : Lors des activités ou manifestations organisées par le PLRK, j'autorise la prise de vue et la publication de l'image et la voix du sur laquelle j'apparais, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée. Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice. Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre

**Date et Signature de l'adhérent**