BULLETIN D'INSCRIPTION
HATHA YOGA – 2023-2024

☐ *Mme* ☐ *Mlle* ☐ *M.* *(cocher la case)* *Ecrire en caractères MAJUSCULES*

NOM _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

_____ ***CODE POSTAL*** _____ ***VILLE*** _____

EMAIL (EN MAJUSCULES) _____ ***TEL MOBILE*** _____

COURS PREFERENTIEL _____

COTISATION ANNUELLE USML*		**DROIT D'ENTREE USML**	**REDEVANCE A LA VILLE**	**CHARGES ENERGETIQUES**	**MONTANTS**
Tranche d'âge	Adhérents	Si 1ère inscription à l'USML	Si hors ML-MLR	Mairie ML	
Plus de 20 ans	45 €	8 €	10 €	10 €	
Moins de 20 ans	33 €	8 €	10 €	10 €	ou
* Sauf si cotisation annuelle USML déjà versée, merci d'indiquer à quelle section :					

	TARIFS COURS
Forfait annuel donnant accès à **1** cours (**et à un 2ème cours dans la limite des places disponibles à partir de début novembre) :** **270 €**	
Conjoint ou enfant à charge inscrit à la section USML YOGA : **220 €**	
MONTANT TOTAL *(Possibilité de payer en 2 fois par chèque uniquement *)*	=
**** 1er chèque (cotisations USML/Ville/CHARGES ENERGETIQUES + 50% du tarif cours) :*** *déposé à l'inscription et débité à l'inscription*	
****2ème chèque :*** *déposé à l'inscription et débité en février*	
Virement au compte USML HATHA YOGA – FR76 3000 4000 9200 0100 6803 578 BNPAFRPPXXX	
Espèces / 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 RESERVÉ À L'ADMINISTRATION

Certificat médical ☐ Attestation CE ☐

En application du RGPD du 25/05/2018, l'USML s'engage à n'utiliser vos données qu'aux seules fins de gestion interne à l'association : listing, convocations aux AGO et diffusion d'infos concernant l'activité de l'USML. L'adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification ou d'effacement de ses données. Pour toutes demandes : écrire à l'USML - Secrétariat général - 6 rue Guynemer -78600 Maisons-Laffitte