

Mme       Mlle       M. (Cocher la case)

*Ecrire en caractères MAJUSCULES*

NOM \_\_\_\_\_

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

PRENOM \_\_\_\_\_

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

 ADRESSE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

TEL FIXE \_\_\_\_\_ TEL MOBILE \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

JOUR &amp; HORAIRE COURS \_\_\_\_\_

COTISATION ANNUELLE USML		DROIT D'ENTREE USML	REDEVANCE A LA VILLE	MONTANTS
Tranche d'âge	Adhérent	Si 1ère inscription à l'USML	Hors ML-MLR	
Moins de 20 ans	30 €	8 €	10 €	
Plus de 20 ans	41 €	8 €	10 €	

Si cotisation USML déjà versée, merci d'indiquer dans quelle section :

**TARIF COURS ANNUEL**

ADULTES : Stage Aquarelle / Dessin, tarif à la journée 70 €	+
ENFANTS / ADOLESCENTS : Dessin / Peinture : 345 €	Ou +
<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 / Carte Passerelle et Pass + / 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.**

 Je souhaite recevoir une attestation pour mon CE       oui       non

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