



FICHE D'INSCRIPTION

A retourner par courrier à l'ALAC Château de Florigny
5 rue des Argonautes – 44470 CARQUEFOU
ou à déposer dans la boîte aux lettres du château

(une confirmation vous sera adressée par mail ou voie postale au plus tard fin Août)

INSCRIPTION NOUVELLE :

RE-INSCRIPTION :

RESPONSABLE FAMILLE

Nom : Prénom :
Adresse :
Code Postal : Ville : Tél. domicile :
Nombre d'enfants à charge : Courriel :@.....
Tél. portable du père : Tél. portable de la mère :

PARTICIPANT

Nom du Participant : Prénom :
Date de naissance : Tél. portable :
Profession du participant : Courriel :@.....

ENFANT MINEUR

Nom et coordonnées du responsable légal de l'enfant :

L'enfant est autorisé à quitter l'activité seul

Oui Non

J'autorise les responsables de l'ALAC à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale, en particulier en cas d'opération et d'anesthésie. Pour le bien être de mon enfant, je m'engage à informer l'ALAC de tout traitement en cours, d'allergie et de recommandations médicales. L'ALAC décline toutes responsabilités en cas d'incident consécutif à une non information.

N° Sécurité social, auquel l'enfant est rattaché :

Allergie si OUI à quoi

ACTIVITE

1^{ER} choix – Nom de l'activité : Montant :
Jour et heure : Niveau :
2^{EME} choix (si 1^{ER} choix complet) Nom de l'activité : Montant :
Jour et heure : Niveau :

REGLEMENT

Montant global (Droit d'entrée 10 C (*) + adhésion Famille 18 C (**)) + Montant des activités) :

(*) Uniquement pour toute première adhésion familiale et pour les familles qui ne sont plus adhérentes depuis le 1/07/2013

(**) si pas déjà réglée au secteur Enfance pour l'été 2018



PARRAINAGE : vous étiez adhérent la saison 2017/2018, vous êtes adhérent saison 2018/2019
Parrainez 1, 2 ou 3 nouveaux adhérents et bénéficiez, dès l'inscription de vos filleuls, d'une réduction
respective de 10, 15 ou 20 euros sur l'activité de votre choix

Vous êtes nouvel adhérent : devenez FILLEUL et bénéficiez d'une réduction de 6 euros par activité

INFORMATION ET BONS DE PARRAINAGES DISPONIBLES SUR LE SITE INTERNET ET AUPRES DU SECRETARIAT

La réduction parrainage sera appliquée par l'ALAC après réception des règlements des parrains et filleuls

(1) atteste avoir pris connaissance des conditions générales page 12 et les accepter

INFORMATIQUE ET LIBERTE

Ces informations sont destinées à l'usage de l'ALAC, conformément à la loi Informatique
Fichiers et libertés n°78-17 du 6 janvier 1978.

Vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications auprès de l'ALAC

(1) signature

(1) champ obligatoire

MODE DE PAIEMENT

• En 1 fois

- Par chèque bancaire ou postal – libellé à l'ordre de l'ALAC (encaissé à réception)
 Autres (chèques vacances, espèces, pass-culture-sport, ANCV Sport)
 Par carte bancaire, sur place, aux horaires d'ouverture des bureaux
 Par carte bancaire en ligne sur le site internet <http://www.alac.asso.fr>

• En plusieurs fois par prélèvements automatiques (à partir du 10 octobre)

Remplir l'autorisation ci-dessous et joindre un RIB

3 échéances 4 échéances 5 échéances 6 échéances 7 échéances

Mandat de prélèvement SEPA		
Référence unique du mandat – à compléter par le créancier		
Cadre réservé à l'ALAC		
En signant ce formulaire de mandat, j'autorise l'ALAC à envoyer des instructions à ma banque pour débiter mon compte, et ma banque à débiter mon compte conformément aux instructions de l'ALAC. Je bénéficie du droit d'être remboursé par ma banque selon les conditions décrites dans la convention que j'ai passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de mon compte pour un prélèvement autorisé.		
Veillez compléter les champs marqués *		
Vos nom et Prénom	* <i>Nom/Prénom du (des) débiteur(s) (La longueur maximum pour un nom est de 70 caractères)</i>
Votre adresse	* <i>Nom et numéro de la rue (Cette ligne a une longueur maximum de 35 caractères)</i> <i>Code postal</i> <i>Ville</i>
Pays	*	F R A N C E
Votre IBAN	*	F R <i>Numéro d'identification internationale du compte bancaire – IBAN (International Account Number)</i>
Code BIC	* <i>Code international d'identification de votre banque – BIC (Bank Identifier Code)</i>
Nom de votre banque	*
Adresse de votre banque	* F R A N C E
Nom du créancier		A L A C
ICS		F R 9 0 Z Z Z 4 6 0 7 8 9 9 R U E D E S A R G O N A U T E S 4 4 4 7 0 C A R Q U E F O U - F R A N C E
Type de paiement	*	Paiement récurrent/répétitif : <input checked="" type="checkbox"/>
Fait à	 Date
Signature(s)	

Note : vos droits concernant le mandat ci-dessus sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque

LES SALLES D'ACTIVITES (à Carquefou)

- Salle de la Picautière – rue Victor Hugo
- Salle de la Désirade – Av de l'Arquebusier
- Salle du Souchais – Rond Point de Port Jean
- Salle Jean Gauvrit – Rue Louis Armand
- Salles et Château de Florigny – 9 rue des Argonautes
- Salle Alella – Rue Victor Hugo
- Salle du Vallon – Rue René Coty
- Salle de la Mainguais (nouveau lycée) – 16-18 Rue de la Mainguais