



# Club des Vikings de Rouen

Centre Sportif Guy Boissière – Ile Lacroix  
76000 ROUEN Tél : 09.50.52.93.14 – Fax : 02.35.71.20.09  
clubvikingsrouen@gmail.com

PHOTO

## Nager Forme Santé 2018-2019

<b>Inscription au trimestre</b> Sur la base d'une séance hebdomadaire <input type="checkbox"/> Trimestre 1 <input type="checkbox"/> Trimestre 2 ( <input type="checkbox"/> Trimestre 3 (  <b>Inscription à l'année</b> Sur la base d'une séance hebdomadaire Hors vacances scolaires <input type="checkbox"/> 34 séances	<b>Tarifs</b>  <b>Inscriptions au trimestre : 139€</b>  <b>Inscriptions à l'année : 280€</b>	<b>Documents à joindre au dossier :</b>  <input type="checkbox"/> le présent bulletin signé <input type="checkbox"/> le certificat médical <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité <input type="checkbox"/> le règlement de la cotisation  <b>**L'adhésion annuelle</b> au Club des Vikings comprend une part statutaire de 120€ sans aucune contrepartie matérielle assimilée à un don ouvrant droit à une <b>réduction d'impôt de 66% soit 79,20€</b>
<b>Horaires</b> <input type="checkbox"/> Lundi 14h00 – 15h00 <input type="checkbox"/> Mardi 11h00 – 12h00 <input type="checkbox"/> Vendredi 14h00 – 15h00	<b>Cochez le créneau voulu</b>	

Nom et prénom : .....SEXE :  M  F

DATE DE NAISSANCE : ..... / ..... / ..... Tél. portable: ..... / ..... / ..... / ..... / .....

EMAIL : .....

Nationalité :  Française  Autre : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Nom de la personne bénéficiant du reçu fiscal si différent de l'adhérent : .....

Date et signature :

**Partie réservée à l'administration du club – NE PAS COMPLETER**

Nom du groupe	Montant de l'adhésion	Montant de l'adhésion dès la 2 <sup>ème</sup> adhésion famille *Réduction 20% en fonction du groupe	Frais de dossier annuels 34€

**Type de règlement** Paiement en :  1x     2x     3x     4x     5x

6x

Chèque: .....€    Nom de la banque : .....    Titulaire du chèque : .....

N° de chèques :

--	--	--	--	--	--

Chèques vacances : .....€     Coupons sport : .....€

Aide Comité d'Entreprise : .....€

Espèces : .....€

**Payé : ..... €**

**Facture donnée**

Saisie informatique du dossier le : .....

Licence n° ..... Enregistrée le : .....