

**Partie à remplir par l'adhérent**

NOM – PRÉNOM : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N° TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_ N° PORTABLE : \_\_\_\_\_

ADRESSE E-MAIL : \_\_\_\_\_

Observations / Suggestions .....  
.....

☞ Une copie de cette fiche peut vous être remise à votre demande.

**Partie à remplir par le responsable d'activité ou l'ORB**

• **INSCRIPTION ACTIVITÉS**

Nom de l'activité	Lieu	Jour	Horaire	Tarif	
				Brest	Hors Ville de Brest
<b>TOTAL ACTIVITÉS</b>					

• **ADHÉSION**

Adhésions	Tarif	Indiquer le montant de l'adhésion
Adhésion activité	<b>35 €</b>	
Adhésion permanence juridique		
Adhésion tarif réduit	<b>25 €</b>	
Revenu fiscal de référence : .....€		
Adhésion bénévole	<b>20 €</b>	
Adhésion jeune bénévole ( - 25 ans)	<b>10 €</b>	
Adhésion diverse ( stages...)	<b>20 €</b>	
Adhésion membre club Nom du club affilié : _____ _____	<b>30 €</b>	

**CADRE RESERVÉ A L'ORB**

**TOTAL INSCRIPTION/ADHÉSION :**

- **Règlement :**
- Chèque
- Espèces
- Chèques vacances
- Carte bancaire

(Cf : CONDITIONS DE REMBOURSEMENT AU VERSO).

## ***Conditions de remboursement à considérer à partir de septembre 2018***

**En cas d'arrêt définitif de l'activité pour raisons médicales**, un éventuel avoir sera proposé à l'adhérent mais uniquement sur présentation de justificatifs (certificat médical ou bulletin de situation) et à compter de la date de présentation de ce (ou ces) document(s).

Cette demande sera exceptionnelle et sera soumise à l'appréciation de la co-présidence de l'association :

- elle doit être faite par courrier.

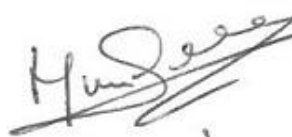
Le montant de l'adhésion ainsi que 10 € pour frais de dossier resteront acquis à l'association.

Tout autre désistement ne donne droit à aucun avoir ni remboursement.

**Date :**

**Signature de L'adhérent précédée de la mention**  
**"Lu et approuvé".**

**Signature Représentant légal**

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'H. S. 2018', written over a horizontal line.