

# COTISATION ADHESION ET SPORTIVE ANNUELLE

Je souscris à la cotisation annuelle **AVEC ENGAGEMENT** pour une durée de 12 mois **NON RESILIALE**  
(fournir un RIB si prélèvement)

**Strictement non remboursable, non résiliable**, aucune raison ne pourra être acceptée (cf règlement intérieur).

Adhésion nominative, ne peut être cédée ou revendue à une autre personne.

L'adhérent devra s'acquitter d'une somme forfaitaire de 16€ pour tout rejet de prélèvement, prélevée directement sur le compte bancaire.

Toutes les formules ci-dessous, sont composées de la cotisation adhérent de 50€ et de la cotisation sportive. (déjà incluses dans le tarif présenté).

La cotisation adhérent comprend la licence FFHM et les droits d'adhésion à l'association.

Tarif couple : en cas d'impayé de l'une des deux personnes, la seconde personne formant le couple se retrouve solidaire des créances dues, une facture à régler lui sera également adressée, toute facture non réglée, datant d'au moins un mois, sera majorée de 10% par mois de retard.

Entourer ci-dessous la cotisation correspondante à la formule et au nombre de prélèvements souhaités

	Adulte							15-17ans	
	Couple	Couple fidélité	Individuel	Individuel fidélité	Couple/2	Couple fidélité/2	Comité entreprise	Ados	Ados fidélité
1 paiement	430€	395€	248€	228€	215€	197,5€	190€	152€	132€
5 paiements	86€	79€	49,60€	45,60€	43€	39,50€	38€	30,40€	26,40€
10 paiements	43€	39,50€	24,80€	22,80€	21,50€	19,75€	19€	15,20€	13,20€
12 paiements	35,84€	32,92€	20,67€	19€	17,92€	16,46€	15,84€	12,67€	11€

	Adulte Handisport		15-17ans Handisport	
	Handisport	Handisport Fidélité	Handisport Ados	Handisport Ados Fidélité
1 paiement	208€	188€	122€	102€
5 paiements	41,60€	37,60€	24,40€	20,40€
10 paiements	20,80€	18,80€	12,20€	10,20€
12 paiements	17,34€	15,67€	10,17€	8,50€

Si tarif couple nom de la seconde personne :

Fournir une attestation de handicap pour bénéficier du tarif handisport

Cocher ci-dessous le moyen de paiement choisi :

- 1 prélèvement     5 prélèvements     10 prélèvements     12 prélèvements  
 1 chèque     Chèques ANCV     Totalité en espèces

## Mandat de prélèvement SEPA Direct Debit - SDD

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez ASSOC. KOALA CLUB VILLERS BTX à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de paiement de ASSOC. KOALA CLUB VILLERS BTX. Vous bénéficiez d'un droit de remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte. Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

### IDENTIFICATION DU CREANCIER

Nom : KOALA CLUB    Adresse : 10 RUE DU GENERAL LECLERC 80800 VILLERS-BRETONNEUX - FRANCE  
ICS : FR40ZZZ81AEF6

### NOM, PRENOM ET ADRESSE DU DEBITEUR

Nom et Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

### DESIGNATION DU COMPTE

IBAN :

BIC :

### TYPE DE PAIEMENT

Paiement récurrent :     Paiement ponctuel :

Fait à : VILLERS-BRETONNEUX

Le :

Signature :



## FORMULAIRE D'ADHESION

Nom d'usage : Nom de naissance (si différent) :  
Prénom :  M  F  
Date de naissance : Ville de naissance :  
Pays de naissance : Nationalité :  
Téléphone (tél parents si mineurs) : Email :  
Adresse :  
Code postal : Ville :

### Parrainé par :

\*Pour être parrainé, il faut **obligatoirement** être accompagné du parrain lors de l'inscription

## CERTIFICAT MEDICAL

Remplir un questionnaire de santé, si vous avez répondu oui à au moins une des questions, veuillez fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins d'1 an au jour de l'inscription.

## RENSEIGNEMENTS DU RESPONSABLE LEGAL SI L'ADHERENT EST MINEUR

Nom: Téléphone:  
Prénom : Email :

### A REMPLIR ET SIGNER SVP

Je soussigné(e) .....certifie adhérer au koala club en ayant pris connaissance des conditions particulières et générales du présent formulaire d'adhésion et en conséquence les obligations mises à ma charge sans condition ni réserve. Nous vous informons qu'en plus des garanties d'assurances liées à la licence, chaque adhérent peut souscrire des garanties individuelles complémentaires consultables à l'accueil. J'atteste avoir soit fourni un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive ou soit avoir rempli un questionnaire de santé.

En cas d'accident, chaque adhérent se doit d'apporter de l'aide et de prévenir les secours. De plus, en signant ce formulaire, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché à l'accueil du Koala Club et m'engage à le respecter.

Cochez cette case si vous n'autorisez pas la diffusion de vos photos/vidéos ou celles de vos enfants dans les médias du club.

Villers-Bretonneux, le .....

Signature de l'adhérent :

Autorisation parentale pour les mineurs  
Signature des parents :

Signature responsable du club :