

NOM de l'inscrit..... PRÉNOM :

Date de Naissance : ___/ ___/ _____

Profession (*pour adultes*) :

☎ Domicile ou portable :

INSCRIPTION :

ATELIERS DE LANGUE : russe français

GROUPE (*ne pas remplir*) :

Club de femmes

Je bénéficie d'une réduction¹.

Je règle aujourd'hui la somme de€

en espèces par chèque à l'ordre de LINGUARIK
 en une fois en deux fois en trois fois ou plus²

L'inscription est valable du 1 septembre 2017 au 31 août 2018. Une absence prolongée pour maladie ou pour toute autre raison ne peut être cause de non paiement ou donner lieu à remboursement.

Fait à..... le.....

Signature(s)

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association LINGUARIK. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiées, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à Christophe Guillemet, président de l'association (06.82.93.58.14).

Association « LINGUARIK »,
Association loi 1901 enregistrée à la Sous Préfecture de St Germain en Laye
Siret: 527711428 00013
Maison de la Citoyenneté et de la Solidarité Associative
2, boulevard Robespierre, 78300 POISSY
linguarik@orange.fr, 06.82.93.58.14 (Président) ; 06.31.89.97.50 (Larissa Guillemet, directrice de l'association)

¹ Réduction pour étudiants, demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA (pour les enfants : si les deux parents le sont), tarif familial - à partir de l'inscription du deuxième membre de la même famille.

² Pour le paiement en 10 fois, nous contacter.