



AS ORTF RHONE

BULLETIN D'ADHESION 2016/2017

<input type="checkbox"/> Création	<input type="checkbox"/> Renouvellement	N° Carte US ORTF :
Nom : Prénom :		
<i>Si Enfant ou Conjoint, mettre le Nom et Prénom de l'Agent :</i>		
Date de Naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Adresse :	E-Mail :	
	Téléphone :	
Lieu ou Région de Travail :	<input type="checkbox"/> Lyon	<input type="checkbox"/> Clermont <input type="checkbox"/> St-Etienne
<input type="checkbox"/> Agent	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enf-18 Ans <input type="checkbox"/> Enf+18/-25 Ans <input type="checkbox"/> Ext
Société :	<input type="checkbox"/> F3	<input type="checkbox"/> F2 <input type="checkbox"/> FTR <input type="checkbox"/> FTPUB <input type="checkbox"/> TDF <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> CIR <input type="checkbox"/> EXT
Activités de Sections (mettre le nom d'une seule activité sauf pour la salle de Gym. F3 ci-dessous)		
<input type="checkbox"/> <u>GymF3 Mardi(1)</u> <input type="checkbox"/> <u>GymF3Jeu(2)</u> <input type="checkbox"/> <u>Gym Tai SoF3(3)</u> <input type="checkbox"/> <u>Gym PilatesF3(4)</u> <input type="checkbox"/> <u>YogaF3(5)</u> <input type="checkbox"/> <u>ZumbaF3(6)</u>		
<input type="checkbox"/> Nom autre Activité :	Date :	Signature :
Joindre un chèque libellé : "AS ORTF RHONE" les bulletins doivent nous parvenir avant le 30 novembre 2016		

Attestation d'Inscription Enfant ou Agent (remboursement activité extérieure)

Nom de l'Organisme :

Nom de l'Activité Sportive :

Atteste que la personne ci-dessus

Est inscrit(e) pour la période du : []
 au : []

Le montant TOTAL de l'inscription
 s'élève à :

..... Euros

Fait à :

Le :

Cachet de l'organisme et signature du responsable