

TARIFS 2018/2019

Adhésion annuelle au CSC St Florent Les Chemins Blancs : 10 €

Cotisation annuelle à Vent d'Ouest qui dépend de votre Quotient Familial :

| | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| QF1 et QF2 : 66 € (ou 22€ X 3) | QF3 et QF4 : 108 € (ou 36€ X 3) | QF5 : 126 € (ou 42€ X 3) | QF6 et QF7 : 165€ (ou 55€ X 3) |
| QF8 et QF9 : 189 € (ou 63€ X 3) | QF 10 : 204 € (ou 68€ X 3) | QF 11 et 12 : 222 € (ou 74€ X 3) | |

Vous devez obligatoirement fournir la totalité de la cotisation annuelle dès l'inscription. Pour la cotisation annuelle, vous avez le choix de faire un seul chèque ou d'en fournir 3. Pour calculer votre QF, venez avec votre numéro allocataire CAF ou votre fiche d'imposition.

Certificat Médical OBLIGATOIRE

- Permanence d'inscription le Lundi 10 Septembre 2018 de 17h à 18h30 au CSC St Florent 189, Avenue St Jean d'Angély à Niort
- Début des cours le lundi 17 Septembre 2018
- Droit à une séance d'essai

HORAIRES : Tous les lundis de 17h à 17h40 et de 17h 50 à 18h30 (pas de cours pendant les vacances scolaires)

IMPORTANT : Les enfants sont accompagnés de leur parent pendant la séance, ils devront être dans une tenue adaptée à l'activité, legging ou jogging, t-shirt ou sweat, et pieds nus ou chaussons souples antidérapants.

Renseignements complémentaires : Vincent ROCES au 06 76 63 85 93
Séverine LAROCHE au 05 49 79 51 14

Mails : ventdouestvincent@gmail.com ou enfancefamille.cheminsblancs@csc79.org

Facebook : Vent d'Ouest Gym Niort

Site Internet : ventdouest.webnode.fr



Partie à redonner lors de l'inscription

| |
|---|
| <u>PARTIE CSC Les Chemins Blancs</u> |
| <input type="checkbox"/> 10€ |

| | |
|---|--|
| <u>PARTIE VENT D'OUEST</u> | |
| <input type="checkbox"/> 1 Chèque | Montant de: |
| QF: | |
| <input type="checkbox"/> 3 Chèques | Montants de: |
| QF: | <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Certificat Médical | |
| *Cocher les cases correspondantes | |

Nom de l'enfant :

Prénom de l'enfant :

Date de Naissance :

Adresse :

Mail (obligatoire):

Téléphone :