# Fiche d’inscription : Ateliers de pratique sportive 2023/2024 ATELIER YOGA INSPE CROIX ROUSSE Jeudi 12 H 15 – 13 H 15

⮚ **JOINDRE VOTRE RÉGLEMENT PAR CHÈQUE À L’ORDRE DE MR L’AGENT COMPTABLE DE L’UCBL**

**Nom :** ..................................................................................................... **PrÉnom :** ....................................................................

Vous êtes : 🞏 **UCBL** 🞏 **ENSSIB** 🞏 personnel rÉmunÉrÉ par la **COMUE lyon saint etienne**

🞏 **RETRAITÉ(e) UCBL/ENSSIB/COMUE Lyon saint etienne**

🞏 **ExtÉrieur(e):** (PRÉCISEZ) :..........................................................

TÉlÉphone portable : ............................................................ TÉlÉphone professionnel : ............................................................

Email  : ............................................................................................................................................................................

INM (indice nouveau majore) : ..........................................................................

Montant de la cotisation**\*** : ..........................................................................

🞏 En m’inscrivant à cette activitE, j’atteste ne pas faire l’objet de contre-indication mÉdicale à la pratique sportive.

**\*aucun remboursement ne sera effectu**É **quel qu’en soit le motif.**

FAIT A : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Signature de l’intéressÉ (e) :**  
le : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Cadre réservÉ à l’administration** | |
| ***Tarifs personnels :***  CatÉgorie : 2 = 47 € 3 = 57 € 4 = 67 € 5 = 77 €  ***Tarifs retraites :***  categorie  : 2 = 80 € 3 = 93 € 4 = 104 € 5 = 128 €  ***Tarifs exterieurs :*** 190€ | Cachet et signature de l’autoritÉ administrative : |
| commentaires : |
| MONTANT à régler : ……………… €  RÈGLEMENT : **CHÈQUE CB**  nom du dÉbiteur : …………………………………….……. |