

1 - INFORMATIONS SUR L'ADHERENT

NOM		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	
Adresse			
Code Postal		VILLE	
Téléphone domicile		Téléphone portable	
Adresse mail (obligatoire)			

Toutes communications et informations seront diffusées uniquement via l'adresse mail

2 - PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM		Prénom	
Téléphone domicile		Téléphone portable	

NOM		Prénom	
Téléphone domicile		Téléphone portable	

3 - ACTIVITES (Cocher votre choix)

ARTISTIQUES

Dessin : 265 €/an ou 90 €/trimestre + Adhésion	
Théâtre Français enfants : 210 €/an + Adhésion	

Théâtre Français adultes : 105 €/trim. + Adhésion	
---	--

MUSICALES

Accordéon : 185 €/trimestre + Adhésion	
Guitare : 185 €/trimestre + Adhésion	
Chant :	
• Collectif : 155 €/trimestre + Adhésion	<input type="checkbox"/>
• Individuel : 77,50 € les 2 cours/mois + Adhésion	<input type="checkbox"/>

Piano : 185 €/trimestre + Adhésion	
Violon : 185 €/trimestre + Adhésion	

PHYSIQUES ET SPORTIVES

Danse de salon : 215 €/an + Adhésion	
Gym Eveil : 105 €/an + Adhésion	
Gym douce : 100 €/an + Adhésion	
Fitness : 100 €/an + Adhésion	
Musculation : 150 €/an + Adhésion	

Musculation + Fitness + Gym douce : 300 €/an + Adhésion	
Sophrologie : 170 €/an + Adhésion	
Yoga (Mercredi 16h30-18h) : 185 €/an + Adhésion	
Yoga (Vendredi 16h30-18h) : 185 €/an + Adhésion	
Yoga (Vendredi 18h30-20h) : 185 €/an + Adhésion	

Adhésion saison 2024-2025 (**obligatoire**) à rajouter au tarif des activités :

Adultes : 10 €

Enfants : 7 €

Pour les paiements trimestriels, la carte de membre est à inclure avec le 1^{er} trimestre

Certificat médical (obligatoire pour toutes les activités physiques et sportives)



4 - PAIEMENT

Chèque (à l'ordre de l'ACAL) Carte bancaire Espèces

Choix du mode de paiement

ANNUEL Montant total _____ €

TRIMESTRIEL Montant 1^{er} trimestre _____ €

Montant 2^{ème} trimestre _____ €

Montant 3^{ème} trimestre _____ €

MENSUELLE Montant mensuel _____ €

En cas de paiement trimestriel, les trois chèques sont à donner à l'inscription

5 - AUTORISATION ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) _____
Représentant légal de _____

Autorise les responsables à prendre, en cas d'urgence toutes les dispositions jugées nécessaires visant à préserver la bonne santé de mon enfant.

Autorise la prise de vue et la diffusion des photographies sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, dans la presse, ainsi que la mise en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier ou par mail adressé au responsable de la section ou à l'association.

Les photographies ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages sauf sponsors et fournisseurs de tenues.

La présente autorisation est personnelle et inaccessible.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrais donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile.

M'engage à respecter les modalités suivantes :

- Vérifier la présence d'un responsable avant de laisser mon enfant
- Récupérer mon enfant à l'heure précise de la fin de son cours
- Dégager l'association de toute responsabilité en cas de vol pendant le cours

Fait à _____, le _____

Signature :

Fiche d'inscription à remplir intégralement
Toute inscription incomplète sera refusée