

## Remplir un dossier par adhérent

**Début des cours  
16 sept. 2019**

A déposer dans la boîte aux lettres d'Emmanuelle **MARTINELLO** : 495 route de Morancé - 69480 Lucenay

**Date limite de dépôt le 19 juillet 2019**

ATTENTION : - Traitement des dossiers par ordre d'arrivée, tampon faisant foi.

- Au-delà de la date limite, les dossiers seront traités au forum du samedi 7 septembre 2019

### ADHERENT

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Portable .....

Mail : ..... @ .....  
 Merci d'inscrire très lisiblement votre adresse mail (IMPORTANT pour être contacté par les professeurs en cas d'éventuelle absence)

Adresse Postale.....

Code Postal ..... Ville.....

### ACTIVITES

Cocher l'activité(s) choisie(s) Lucenois(e) | Extérieur(e)

#### DANSE

Baby Dance 3/ 4 ans [2016-2015] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
New Dance 5/6 ans [2014-2013] .....	<input type="checkbox"/>	130 €	<input type="checkbox"/> 146 €
Street Jazz 7/8 ans [2012-2011] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Street Jazz 9/10 ans [2010-2009] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Street Jazz 11/12 ans [2008-2007] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Street Jazz 13/14 ans [2006-2005] .....	<input type="checkbox"/>	185 €	<input type="checkbox"/> 207 €
Street Jazz + 15 ans [≤2004] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

#### ZUMBA

Zumba – Lundi.....	<input type="checkbox"/>	149 €	<input type="checkbox"/> 165 €
Zumba Strong – Jeudi .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

#### GYM

Gym-Tonic – Lundi .....	<input type="checkbox"/>	141 €	<input type="checkbox"/> 156 €
Gym Douce – Mercredi 1 <sup>er</sup> cours [9h-10h] .....	<input type="checkbox"/>	121 €	<input type="checkbox"/> 137 €
Gym Douce – Mercredi 2 <sup>ème</sup> cours [10h-11h] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

#### PILATES

→ Lundi - <b>tarif réduit</b> : 5 premiers cours assurés bénévolement par remplaçant .....	<input type="checkbox"/>	→ 139 €	<input type="checkbox"/> → 153 €
Mercredi 1 <sup>er</sup> cours [18h30-19h30] .....	<input type="checkbox"/>	164 €	<input type="checkbox"/> 180 €
Mercredi 2 <sup>ème</sup> cours [19h30-20h30] .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

#### YOGA

Mercredi soir .....	<input type="checkbox"/>	189 €	<input type="checkbox"/> 205 €
Jeudi matin .....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### ATTESTATION DE SPORT

Attestation de sport pour votre employeur ? .....  **oui** |  **non**

Elle sera remise la 1<sup>ere</sup> semaine d'octobre. **Attention aucune copie ne sera délivrée en cours d'année.**

### REDUCTIONS

- ▶ **Multi-Activités d'un même adhérent** :
  - 10 € pour l'inscription à une seconde activité
  - 15 € pour l'inscription à 3 activités (non cumulable avec la réduction de 10€ pour la 2<sup>ème</sup> activité)
- ▶ **Famille** :
  - 10 € par personne à partir de 3 personnes vivant dans le même foyer
  - Cumulable avec la réduction multi-activités d'un même adhérent

NOUVEAU

### FORMALITES D'INSCRIPTION

- Le dossier doit contenir les pièces suivantes :
- ▶ La présente fiche d'inscription
  - ▶ La feuille d'autorisations signée
  - ▶ Le ou les chèques correspondant à(aux) l'activité(s) choisie(s)
- Règlement en 3 fois possible (chiffres ronds, pas de centimes). Encaissement 15/10, 15/11 et 15/12/2019



# AUTORISATIONS POUR LA SAISON 2019-2020

## A remettre impérativement avec le dossier d'inscription

### 1. REGLEMENT INTERIEUR

L'adhésion à l'association implique l'acceptation du règlement intérieur. Celui-ci est disponible sur le site internet et dans les salles. Il sera également consultable au Forum des Associations.

J'ai lu et j'accepte les conditions du règlement intérieur.

Nom, Prénom : .....

Date : .....Signature :

### 2. AUTORISATION MEDICALE

J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale.

Nom, Prénom : .....

Date : .....Signature :

### 3. DROIT A L'IMAGE

J'autorise les dirigeants de l'Association S.Pass Forme à publier ma photo ou celle de mon (mes) enfant(s) sur le site internet et la page Facebook de l'association.

OUI  NON

Nom, Prénom : .....

Date : .....Signature :

### 4. ASSURANCE

Je reconnais avoir pris connaissance de la loi du 16 juillet 1984 qui impose aux associations d'informer ses membres sur la souscription d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels liés à un accident sportif.

Nom, Prénom : .....

Date : .....Signature :

**Valable pour la saison en cours**