



BULLETIN D'INSCRIPTION Saison 2020 / 2021

Nom de l'adhérent : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Date de naissance : / ___ / ___ / ___ / ___ /

Téléphone / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / Portable / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

E-mail : _____@_____

Votre adresse mail nous permettra de vous faire parvenir les news de l'Aescl, les annulations de cours, ...

Pensez à vous inscrire sur le blog de l'AESCL pour recevoir nos infos de façon régulière. (aescl.fr)

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

- | | | | |
|--|--------------------|---|------------|
| <input type="checkbox"/> PILATES | Lundi | de 18h30 à 19h30 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> ZUMBA | Lundi | de 19h30 à 20h30 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> GYM Entretien | Lundi | de 20h30 à 21h30 | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> PING-PONG | Mardi | Adultes de 20h / 21h30 | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> MAGIE enfants | Mercredi | de 9h30 à 10h30 | 94,00 € |
| <input type="checkbox"/> THEATRE enfants | Mercredi | de 14h à 15h | 94,00 € |
| <input type="checkbox"/> TAI-CHI | Mercredi | de 18h30 à 20h | 130,00 € |
| <input type="checkbox"/> YOGA | Jeudi | de 18h à 19h30 <input type="checkbox"/> ou de 19h30 à 21h <input type="checkbox"/> | 94,00 € |
| <input type="checkbox"/> DANSE COUNTRY | Vendredi * | Cours 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | ** 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> RANDONNEES PEDESTRES | | | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE | Mercredi et Samedi | de 9h30 à 11h30 | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> PETANQUE | | 1er mardi du mois et 3ème samedi du mois | 10,00 € |

Remise de 10% sur la totalité à partir de 2 activités pratiquées.

COTISATION A.E.S.C.L. (adhésion obligatoire à ajouter) + 6,00 €

*Horaire selon votre niveau

** adulte 80 € (+6€)

** couple 150 € (+12 €)

** - de 18 ans 40 € (+6 €)

TOTAL : _____

Vous avez la possibilité de régler avec 2 chèques (à donner lors de l'inscription) à l'ordre de l'A.E.S.C.L.

1^{er} chèque ou chèque de préinscription : _____ (encaissé en novembre 2020)

2^{ème} chèque : _____ (encaissé en février 2021)

Pour les MINEURS : RESPONSABLE LEGAL :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Commune : _____

Téléphone / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / Portable / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ / ___ /

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur et m'engage à le respecter.

DROIT À L'IMAGE (Article 9 du Règlement intérieur)

- J'autorise les prises de vues et vidéo à des fins de publicités, forum, blog... de l'association
- Je n'autorise pas les prises de vues et vidéo à des fins de publicités, forum, blog... de l'association

ATTESTATION D'INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ POUR CE, EMPLOYEUR...

- Je souhaite une attestation d'inscription à l'activité _____

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION (Art. 6 du Règlement intérieur) :

- Je fournis le ou les certificats médicaux pour les activités auxquelles je me suis inscrit(e)
(obligatoire pour les mineurs et l'activité Gym Entretien)
- Je ne souhaite pas fournir le ou les certificats médicaux pour les activités auxquelles je me suis inscrit(e).

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE AIGUË ET EN FONCTIONS DES SOINS NÉCESSAIRES :

- J'autorise le responsable de la section à faire appel au service de secours ou à un médecin.
- Je n'autorise pas le responsable de la section à faire appel au service de secours ou à un médecin.

Personnes à contacter en cas d'accident :

1/ Nom : _____ Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Téléphone : / ____ / / ____ / / ____ / / ____ / / ____ /

2/ Nom : _____ Prénom : _____

Lien de Parenté : _____

Téléphone : / ____ / / ____ / / ____ / / ____ / / ____ /

RAPPEL DE L'ARTICLE 4 DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR :

« Date limite de remise des dossiers d'inscription aux activités régulières : **16 octobre 2020**
L'adhésion sera considérée comme nulle si, après ce délai, aucun paiement n'est parvenu au trésorier de l'Association. »

Fait à.....Date..... signature