



BULLETIN D'INSCRIPTION Saison 2022 / 2023

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"/> Club Tarot – Belote	Mardi	de 20h00 à 23h00	20,00 €
<input type="checkbox"/> GYM Entretien SENIOR	Mercredi	de 17h à 18h00	120,00 €
<input type="checkbox"/> STREET DANSE	Mercredi	de 18h à 19h00	120,00 €
<input type="checkbox"/> THEATRE enfants	Mercredi	de 14h à 15h	94,00 €
<input type="checkbox"/> THEATRE adultes	Mercredi	de 20h30 à 21h30	94,00 €
<input type="checkbox"/> YOGA	Judi	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	Mardi et le 1er samedi	du mois	10,00 €
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 2022)

2^{ème} chèque : _____ (encaissé en février 2023)

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 les activités Gym sénior et Gym d'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 : **17 octobre 2022**

L'adhésion sera considérée comme nulle si, après ce délai, aucun paiement n'est parvenu au trésorier de l'association. »

Pour les conditions d'accès aux différentes activités, l'association appliquera les mesures sanitaires et réglementaires en vigueur à la reprise des activités.

Fait à.....Date..... signature