

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 à la newsletter sur notre site : (aescl.fr) pour recevoir nos infos de façon régulière.*

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

- | | | | |
|---|--|--|----------|
| <input type="checkbox"/> PILATES | Lundi | 18h30 à 19h30 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> ZUMBA | Lundi | 19h30 à 20h30 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> GYM Entretien | Lundi | 20h30 à 21h30 | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> PETANQUE | Mardi et un samedi | par mois à 14h | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Renforcement postural | Mardi | 18h à 19h | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> ZUMBA débutants | Mardi | 19h à 20h | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> TAROT / BELOTE | Mardi | 20h à 23h | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE | Mercredi et samedi | 9h30 à 11h30 | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> THEATRE enfants | Mercredi | 14h à 15h | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> GYM SENIOR | Mercredi | 17h à 18h | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> BREAK DANCE | Mercredi | 18h15 à 19h15 | 124,00 € |
| <input type="checkbox"/> THEATRE adultes | Mercredi | 20h30 à 21h30 | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> YOGA | Jeudi | 18h à 19h30 <input type="checkbox"/> ou 19h30 à 21h <input type="checkbox"/> | 110,00 € |
| <input type="checkbox"/> JEUX DE SOCIETE | Vendredi | 14h à 17h | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> RANDONNEES PEDESTRES | Le samedi ou le dimanche une fois par mois | | 15,00 € |

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

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.

Préinscription : _____ €

1^{er} chèque : _____ € (encaissé en novembre 2024)

2^{ème} chèque : _____ € (encaissé en février 2025)

>> *La date limite du règlement des activités est fixée au 30 septembre 2024* <<

>> *2 séances d'essai sont réservées aux nouveaux pratiquants d'une activité* <<

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 Entretien, Gym Sénior et Break-Dance)

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 FONCTION 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 : 30 **septembre 2024**

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