

BULLETIN D'INSCRIPTION Saison 2025 / 2026

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 de 18h30 à 19h30 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> ZUMBA | Lundi de 19h30 à 20h30 | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> PETANQUE | Mardi et un samedi par mois à 14h | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Renforcement postural | Mardi de 18h à 19h | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> ZUMBA débutants | Mardi de 19h à 20h | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> TAROT / BELOTE | Mardi de 20h à 23h | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> MARCHE NORDIQUE | Mercredi et samedi de 9h30 à 11h30 | 10,00 € |
| <input type="checkbox"/> Atelier peinture pastel | 2 Mercredis par mois de 10h à 12h | 300,00 € |
| <input type="checkbox"/> THEATRE enfants | Mercredi de 14h à 15h | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> GYM SENIOR | Mercredi de 17h à 18h | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> BREAK DANCE | Mercredi de 18h15 à 19h15 | 124,00 € |
| <input type="checkbox"/> GYM Entretien | Mercredi de 19h20 à 20h20 | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> THEATRE adultes | Mercredi de 20h30 à 21h30 | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> YOGA | Jeudi de 18h à 19h30 <input type="checkbox"/> ou de 19h30 à 21h <input type="checkbox"/> | 120,00 € |
| <input type="checkbox"/> JEUX DE SOCIETE | Vendredi de 14h à 17h | 20,00 € |
| <input type="checkbox"/> DANSE EN LIGNE | Vendredi de 18h à 19h | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> RANDONNEES PEDESTRES | Le samedi après-midi 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..

1^{er} chèque : _____ € (encaissé en novembre 2025)

2^{ème} chèque : _____ € (encaissé en février 2026)

>> *La date limite du règlement des activités est fixée au 30 septembre 2025* <<

>> *Une séance d'essai est réservée 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, Zumba, Yoga, Danse en ligne 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 : **29 septembre 2025**

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