



**IDENTITÉ (caractères d'imprimerie)**

**ANNÉE 2020 - 2021**

Nom			Prénom	
Date de naissance			Téléphone	
<b>Nom prénom représentant Légal (SI MINEUR)</b>				
Adresse				
Code postal		Ville		
<b>EMAIL En majuscule</b>				

No	ACTIVITÉ	Durée	JOUR HEURE : SELECTIONNER	Tarif	REDUC. (a)
1	Pilates ou Yoga <b>SENIOR</b>	1H	YOGA Mardi 10 <input type="checkbox"/> 10h – 11h PILATES Mercredi 11 <input type="checkbox"/> 10h – 11h ou 12 <input type="checkbox"/> 11h – 12h	130€	
2	YOGA posture respiration bien-être	1H	21 <input type="checkbox"/> Mardi 18h40 – 19h40 (Tous niveaux) 22 <input type="checkbox"/> Mercredi 9h – 10h (Tous niveaux)	160€	
3	Pilates ZEN	1H	31 <input type="checkbox"/> Mardi 19h30 – 20h30 (Tous niveaux)	160€	
4	PILATES	1H	41 <input type="checkbox"/> Lundi (tous niveaux) 10h - 11h <b>OU</b> 42 <input type="checkbox"/> 11h - 12h 43 <input type="checkbox"/> Mer. (tous niveaux) 19h - 20h / 44 <input type="checkbox"/> (confirmé) 20h- 21h 45 <input type="checkbox"/> Jeudi (confirmé) 9h – 10h	160€	
5	Yoga Mix Pilates <b>YMP (Tous niveaux)</b>	1H	52 <input type="checkbox"/> Mercredi 19h - 20h 53 <input type="checkbox"/> Jeudi 18h30 - 19h30	160€	
6	SALSA BACCHATA	1H	Jeudi 61 <input type="checkbox"/> débutant 19h – 20h / 62 <input type="checkbox"/> confirmé 20h – 21h	170€/cpl	
7	STRONG	1H	Lundi 71 <input type="checkbox"/> 19h – 20h	160€	
7	ZUMBA	1H	Lundi 72 <input type="checkbox"/> 20h – 21h	160€	
8	Nia danse relaxation équilibre	1H	81 <input type="checkbox"/> Mardi 19h45 – 20h45 (Tous niveaux)	160€	
9	<b>EVEIL YOGA DANSE enfant</b>	1h	92 <input type="checkbox"/> Mer. (>4 ans) 10h15 - 11h15	160€	

(a) REDUCTION = - 20€ : 2eme activité du foyer / -30€ : 3eme, 4eme activité

**TOTAL €**

**RECTO à compléter & à signer : droit image ; RC ; en cas d'urgence**

-----TALON de PAIEMENT—**MENTIONS \* A COMLETER-uniquelement**----- ne pas détacher -----

**Modalité de paiement** à l'ordre de : Association FIT'n'FIGHT

ACTIVITE : (par ex No53)			
<input type="radio"/> Espèces	<input type="radio"/> N° Chèque	<input type="radio"/> N° Chèques en 3 fois (échéance approximative Oct. Jan. Mai)	
<input type="checkbox"/> Virement- IBAN FR76 1810 6000 7096 7030 2871 051 <input type="checkbox"/> Inscription en cours d'année			

**NOM\* :**

**Signature\* :**

**Date\* :**

Pour les mineurs, la signature du représentant légal est obligatoire



**Par sa signature au bas de la présente, le pratiquant reconnaît avoir pris connaissance du règlement interne de l'Association et les accepter.**

1. Je confirme être informé de devoir contracter une assurance personnelle pour couvrir les frais inhérents (accident et envers les tiers) liés à la/aux pratique(s) sportive(s) que j'ai choisie(s)
2. Je m'engage à régler le montant des cotisations dues à l'avance et à respecter le règlement interne de l'Association.
3. L'association se réserve le droit d'exclure sans indemnité toute personne ne respectant pas le règlement interne en vigueur.
4. Peut être exclue toute personne qui, malgré deux rappels n'a pas rempli ses obligations financières envers l'Association, ainsi que toute personne dont la conduite porte atteinte à la crédibilité de l'Association ou de ses principes éthiques.
5. Les démissions et demandes de suspension sont à annoncer par écrit à l'Association. En cas de démission en cours de trimestre ou d'année, le solde reste dû intégralement. En cas de suspension (maladie, accident ou autres), une période équivalente à la durée de l'absence sera octroyée gratuitement.
6. L'association n'est pas responsable en cas de cours annulé(s) pour des raisons d'indisponibilité de salle (location à des tiers par la municipalité, manifestation, rénovation), ni en cas de maladie des professeurs. Toutefois, une période équivalente à la durée de l'indisponibilité ou de l'absence d'un professeur sera octroyée gratuitement si l'empêchement devait durer plus de deux semaines (hors samedis libérés et vacances scolaires).
7. **Par sa signature au bas de la présente, le pratiquant reconnaît avoir pris connaissance des points qui précèdent, du règlement interne de l'Association et les accepter.**
8. **PROTECTION DES DONNEES (RGPD) ; les données collectées sont utilisées uniquement dans le cadre de la relation entre l'association FIT'n'FIGHT et les adhérents ; [www.fitnfigh.net/politiquedeconfidentialite&vieprivée](http://www.fitnfigh.net/politiquedeconfidentialite&vieprivée)**

---

**OBLIGATOIRE**

**MINEUR : EN CAS D'URGENCE - Personne à contacter en cas d'absence du représentant légal renseigné au verso.**

Nom et prénom	
Commune	
Téléphone	
Lien (ami, parent,...)	

---

**TOUT LE MONDE**

\* **1**/J'autorise l'association à filmer ou photographier moi ou mon enfant dans le cadre de son activité, en vue d'agrémenter le site de Fit'n'Fight ou un article de journal :

OUI / NON

\* **2**/Conformément à l'article 321-4 du Code du Sport, nous conseillons vivement à nos adhérents de souscrire un contrat d'assurance personnel couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut les exposer.

J'ai souscrit à un contrat d'assurance individuelle accident

OUI /NON

Compagnie :  
Contrat numéro :

**MENTIONS \* A RENSEIGNER**

**Je déclare exacts et sincères tous les renseignements portés sur cette fiche.**

\* Lieu, date :

\* Signature  
(précédée de la mention 'lu et approuvé')