



IDENTITÉ (écrire en caractères d'imprimerie s.v.p.)

ANNÉE 2019 - 2020

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

No	ACTIVITÉ	Durée	JOUR HEURE : SELECTIONNER	Tarif	REDUC.(€)
1	Pilates SENIOR	1H	Mercredi <input type="checkbox"/> 10h – 11h ou <input type="checkbox"/> 11h – 12h	120€	
2	YOGA posture respiration bien-être	1H	<input type="checkbox"/> 21 Mardi 18h15 – 19h15 (Tous niveaux) <input type="checkbox"/> 22 Mercredi 9h – 10h (Tous niveaux)	160€	
3	Pilates ZEN	1H	<input type="checkbox"/> 31 Mardi 19h30 – 20h30 (Tous niveaux)	160€	
4	Pilates	1H	<input type="checkbox"/> 41 Lundi. (tous niveaux) 10h - 11h ou <input type="checkbox"/> 42 11h - 12h <input type="checkbox"/> 43 Mer. (tous niveaux) 19h - 20h / <input type="checkbox"/> 44 (confirmé) 20h- 21h <input type="checkbox"/> 45 Jeudi (confirmé) 9h – 10h	160€	
5	Yoga MIX Pilates (Tous niveaux)	1H	<input type="checkbox"/> 51 Mardi 19h – 20h <input type="checkbox"/> 52 Mercredi 19h - 20h <input type="checkbox"/> 53 Jeudi 18h30 - 19h30	160€	
6	DANSES LATINES	1H	Jeudi <input type="checkbox"/> 61 débutant 19h – 20h / <input type="checkbox"/> 62 confirmé 20h – 21h	170€/cpl	
7	STRONG	1H	Lundi <input type="checkbox"/> 71 19h – 20h	160€	
7	ZUMBA	1H	Lundi <input type="checkbox"/> 72 20h – 21h	160€	
8	Nia danse relaxation équilibre	1H30*	<input type="checkbox"/> 81 Mardi 19h30 – 21h (Tous niveaux)	200€*	
9	EVEIL à la DANSE	1h	<input type="checkbox"/> 91 Mer. (3 -5 ans) 10h - 11h <input type="checkbox"/> 92 Mer. (6-8 ans) 11h - 12h	160€	

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

TOTAL €

OBLIGATOIRE : SUITE en deuxième page : droit image ; RC ; en cas d'urgence

-----TALON de PAIEMENT—en GRAS* A COMLETER----- ne pas détacher -----

Modalité de paiement (engagement annuel) à l'ordre de : Association FIT'n'FIGHT

ACTIVITÉ : (par ex No53)				
<input type="radio"/> Espèces	<input type="radio"/> Chèque	<input type="radio"/> Chèques en 3 fois (échéance Oct. Jan. Mai)		
	N°	N°	N°	N°
<input type="radio"/> Pré-inscription		<input type="radio"/> 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



OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS

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/politique-de-confidentialite-et-vie-privee**

MINEUR : EN CAS D'URGENCE - Personne à contacter en cas d'absence du représentant légal

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

* **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 :

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

* **Lieu, date :**

* **Signature**
(précédé de la mention 'lu et approuvé')