



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

ANNÉE 2018 - 2019

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 normal	REDUCTION
1	Pilates SENIOR	1H	1 <input type="checkbox"/> Mercredi 10h – 11h (Tous niveaux)	120€	
2	YOGA posture respiration bien-être	1H	21 <input type="checkbox"/> Mardi 10h – 11h (Tous niveaux) 22 <input type="checkbox"/> Mardi 18H15 -19H15 (Tous niveaux) 23 <input type="checkbox"/> Mercredi 10h – 11h (ENFANT dès 6ans)	160€	
3	Pilates ZEN	1H	3 <input type="checkbox"/> Lundi 19h30 – 20h30 (Tous niveaux)	160€	
4	Pilates	1H	41 <input type="checkbox"/> Mer. (tous niveaux) 19h - 20h 42 <input type="checkbox"/> Mer. (confirmé) 20h- 21h 43 <input type="checkbox"/> Jeudi (confirmé) 9h – 10h	160€	
5	Yoga MIX Pilates (Tous niveaux)	1H	51 <input type="checkbox"/> Lundi 10h – 11h 52 <input type="checkbox"/> Mardi 18H15 -19H15 ou <input type="checkbox"/> 19h30 – 20h30 53 <input type="checkbox"/> Mercredi 19h - 20h	160€	
6	SALSA	1H	61 <input type="checkbox"/> jeudi 19h – 20h (débutant) 62 <input type="checkbox"/> jeudi 20h – 21h (confirmé)	170€/cpl	
7	ZUMBA	1H	7 <input type="checkbox"/> Lundi 19h – 20h ou <input type="checkbox"/> 20h – 21h	160€	
8	Nia danse relaxation équilibre	1H30	8 <input type="checkbox"/> Mardi 19h30 – 21h (Tous niveaux)	160€	

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

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



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.**

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')