



IDENTITÉ (caractères d'imprimerie)

ANNÉE 2021 - 2022

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.(a)
A	Pilates SENIOR	1H	11 <input type="checkbox"/> PILATES Mercredi 9h45 – 10h45 ou 12 <input type="checkbox"/> 11h – 12h	130€	
B	YOGA posture respiration bien-être	1H	21 <input type="checkbox"/> Mardi 18h40 – 19h40 (Tous niveaux) 22 <input type="checkbox"/> Mercredi 9h00 – 10h00 (Tous niveaux)	160€	
C	Pilates	1H	31 <input type="checkbox"/> Mardi 19h30 – 20h30 (Tous niveaux)	160€	
D	PILATES	1H	41 <input type="checkbox"/> Lundi 9h45 – 10h45 ou 42 <input type="checkbox"/> 11h00 – 12h00 (Tous niveaux) 43 <input type="checkbox"/> Mercredi 18h55 – 19h55 (Tous niveaux) 44 <input type="checkbox"/> Mercredi 20h10 – 21h10 (Confirmé) 45 <input type="checkbox"/> Jeudi (Confirmé) 9h00 – 10h00	160€	
E	Yoga Mix Pilates YMP (Tous niveaux)	1H	51 <input type="checkbox"/> Mardi 9h30 – 10h30 52 <input type="checkbox"/> Mercredi 19h00 – 20h00 53 <input type="checkbox"/> Jeudi 17h00 – 18h00 54 <input type="checkbox"/> Mardi 19h00 – 20h00	160€	
G	STRONG	1H	71 <input type="checkbox"/> Lundi 18h55 – 19h 55	160€	
H	ZUMBA	1H	72 <input type="checkbox"/> Lundi 20h10 – 21h10	160€	
I	Nia danse relaxation équilibre	1H	81 <input type="checkbox"/> Mardi 19h55 – 20h55 (Tous niveaux)	160€	
J	EVEIL DANSE enfant	1H	92 <input type="checkbox"/> Mer. (3-5 ans) 10h05 – 11h00 93 <input type="checkbox"/> Mer. (6-10 ans) 11h15 – 12h10	160€	

REDUCTION (a) = - 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----- **A COMPLETER**----- **ne pas détacher**

Modalité de paiement à l'ordre de : Association FIT'n'FIGHT **1^{er} encaissement aux vacances de la toussaint**

ACTIVITÉ (exemple A-10) :			
<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 confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte les 8 points de ce règlement.

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. En cas d'urgence j'autorise les responsables à prendre toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires lors du cours.
- 8. 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.**

Conformément aux dispositions du **Règlement général européen sur la protection des données (RGPD)** : Les données collectées sont utilisées uniquement dans le cadre de la relation entre l'association FIT'n'FIGHT et les adhérents.
Conformément à **la loi « informatique et libertés »**, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : fitnfigh@hotmail.fr

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)	

- **MAJEUR :**

* **1** : J'autorise l'Association Fit'n'Figh à photographier ou filmer moi ou mon enfant dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise, et j'accepte l'utilisation, la reproduction et l'exploitation non commerciale de mon image ou celle de mon enfant dans le cadre de la promotion de l'Association.

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')