



## SAISON 2023 - 2024

|  |  |           |  |
|--|--|-----------|--|
| 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                       | CHOIX No |
|-----------------------------------|--------------------------------|-------|--|-----------------------------|----------|
| A                                 | Pilates <b>SENIOR</b>          | 1H    | <b>11</b> <input type="checkbox"/> Mercredi 9h55 – 10h55<br><b>12</b> <input type="checkbox"/> Mercredi 11h – 12h  | 140€                        |          |
| B                                 | YOGA                           | 1H    | <b>20</b> <input type="checkbox"/> Mardi 10h15 – 11h15 <b>Équilibre (SENIORS)</b><br><b>21</b> <input type="checkbox"/> Mardi 18h40 – 19h40 ( <b>Tous niveaux</b> )<br><b>24</b> <input type="checkbox"/> Jeudi 19h00 – 20h00 <b>VINIYOGA (Tous niveaux)</b>   | 180€                        |          |
| D                                 | PILATES                        | 1H    | <b>41</b> <input type="checkbox"/> Lundi 9h55 – 10h55 ( <b>Tous niveaux</b> )<br><b>42</b> <input type="checkbox"/> Lundi 11h – 12h ( <b>Tous niveaux</b> )<br><b>43</b> <input type="checkbox"/> Mercredi 18h30 – 19h30 ( <b>Tous niveaux</b> )<br><b>44</b> <input type="checkbox"/> Mercredi 19h30 – 20h30 ( <b>Confirmé</b> )<br><b>45</b> <input type="checkbox"/> Jeudi 9h – 10h ( <b>Confirmé</b> ) | 180€                        |          |
| E                                 | Yoga Mix Pilates<br><b>YMP</b> | 1H    | <b>51</b> <input type="checkbox"/> Mardi 9h – 10h ( <b>Tous niveaux</b> )<br><b>52</b> <input type="checkbox"/> Mardi 19h – 20h ( <b>Tous niveaux</b> )<br><b>53</b> <input type="checkbox"/> Mercredi 19h – 20h ( <b>Tous niveaux</b> )   | 180€                        |          |
| I                                 | NIA                            | 1H    | <b>81</b> <input type="checkbox"/> Mardi 19h45 – 20h45 ( <b>Tous niveaux</b> )   | 180€                        |          |
| J                                 | <b>EVEIL DANSE enfant</b>      | 1H    | <b>92</b> <input type="checkbox"/> Mercredi ( <b>3-5 ans</b> ) 10h – 11h<br><b>93</b> <input type="checkbox"/> Mercredi ( <b>6-10 ans</b> ) 11h – 12h  | 180€                        |          |
| K                                 | <b>SALSA</b>                   | 1H    | <b>60</b> <input type="checkbox"/> Jeudi 19h – 20h ( <b>TOUS niveaux</b> )   | 180€<br>partenaire<br>+ 90€ |          |
| <b>TOTAL après Réductions (a)</b> |                                |       |  |                             |          |

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

### RECTO à compléter & à signer OBLIGATOIREMENT :

- droit image  RC  en cas d'urgence



## SAISON 2023 - 2024

**TALON de PAIEMENT** ----- **A COMPLETER** ----- **ne pas détacher**

**Modalité de paiement** à l'ordre de : Association FIT'n'FIGHT      **1<sup>er</sup> encaissement aux vacances de la toussaint**

|   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| ACTIVITÉ (exemple A-10) :   |                                    |  |
| <input type="checkbox"/> Espèces  | <input type="checkbox"/> N° Chèque | <input type="checkbox"/> 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                                |

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

**NOM\* :**

**Signature\* :**

**Date\* :**

Pour les mineurs, la signature du représentant légal est obligatoire

### Règlement Intérieur

- 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)
- Je m'engage à régler le montant des cotisations dues à l'avance et à respecter le règlement interne de l'Association.
- L'association se réserve le droit d'exclure sans indemnité toute personne ne respectant pas le règlement interne en vigueur.
- 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.
- 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.
- 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).
- En cas d'urgence j'autorise les responsables à prendre toutes les décisions qui s'avèreraient nécessaires lors du cours.
- Par sa signature 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 : [fitnfight@hotmail.fr](mailto:fitnfight@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) |  |

### OBLIGATOIRE TOUT PUBLIC

**\* 1 :** J'autorise l'Association Fit'n'Fight 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**