

Saison 2022-2023



Sexe : F H

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

LIEU DE RÉSIDENCE

Adresse :

Code postal : Commune :

No de portable : __ - __ - __ - __

Email :

SI ADHÉRENT MINEUR

Email parent 1 :

Email parent 2 :

Si garde alternée -> Autre commune de résidence :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

1ère personne à prévenir	2ème personne à prévenir
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Lien parenté :	Lien parenté :
No Téléphone : __ - __ - __ - __	No Téléphone : __ - __ - __ - __

SÉANCE D'ESSAI

Il est possible, dans la limite des places disponibles, de participer à 2 séances d'essai. Le règlement sera alors restitué sur simple demande formulée avant le 3ème cours.

REGLEMENT INTERIEUR(DISPONIBLE SUR LE SITE INTERNET)

Il doit être respecté par tous. Nous attirons tout particulièrement votre attention sur l'article 6 qui concerne le rôle des parents : Extrait de l'Article 6

« Ils s'assurent au début de l'activité de la présence de l'animateur et retrouvent l'entière responsabilité de l'enfant dès la fin de l'activité (L'ALL ne peut être tenue responsable d'un accident en dehors des horaires d'activité)... »

DROIT A L'IMAGE

Acceptez vous que les responsables de l'Amicale laïque de Lentilly diffusent les photos prises pendant les cours, les compétitions et les spectacles sur lesquelles l'adhérent figure (mise à disposition de la presse ou des supports de communication de l'association - site, plaquette, programme, affiche) ? Oui Non

REMBOURSEMENT

Toute inscription est ferme et définitive sauf cas de force majeure reconnu : déménagement, longue maladie ou accident justifié par un certificat médical.

Nous vous rappelons que la simple perte de motivation ne peut donner lieu à un remboursement.

L'adhésion et la licence ne sont jamais remboursées.

Souhaitez-vous une attestation pour votre comité d'entreprise Oui Non

CERTIFICAT MEDICAL**ADHERENTS DE MOINS DE 18 ANS****1er obtention ou renouvellement d'une licence sportive**

* Remplir le questionnaire de santé. (Dans le respect du secret médical, conserver ces données médicales personnelles)

* Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions, Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, sur la fiche d'inscription, avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire.

* Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions Certificat médical à fournir obligatoirement en mentionnant l'activité pratiquée. Consultez un médecin et présentez-lui le questionnaire renseigné.

ADHERENTS DE PLUS DE 18 ANS**1ère obtention d'une licence sportive dans l'activité**

* Certificat médical à fournir obligatoirement en mentionnant l'activité pratiquée

Renouvellement d'une licence sportive dans la même activité

Remplir le questionnaire de santé (Dans le respect du secret médical, conserver ces données médicales personnelles)

* Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions. Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, sur la fiche d'inscription, avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire.

* Si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions Certificat médical à fournir obligatoirement en mentionnant l'activité pratiquée. Consultez un médecin et présentez-lui le questionnaire renseigné.

Numéro du PASS REGION lycéens(nes) (N° situe verticalement sur le côté droit de la carte) : __/__/__/__/__/__/__/__/__

Groupe	Durée des cours	Activité(€)	Adhésion	Licence Assurance(€)	TOTAL(€)	Règlement en 2x(€)	Règlement en 3x(€)	CHOIX
Cours enfants	1h00	101	12	10	123	2 x 62	3 x 41	
LOISIRS ados-adultes		55	12	10	77	2 x 39		

Mode de règlement	1 Chèque	2 Chèques	3 Chèques	Espèces	Pass Région	Chèques Vacances	Coupons Sport	PASS SPORT
CHOIX								

Encaissement des chèques : 31/10 – 31/01 - 31/03

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur avoir pris connaissance de toutes les informations contenues dans ce document et que tous les renseignements que j'ai fournis sont exacts.

Fait à Lentilly, le __/__/____ SIGNATURE