

Saison 2024-2025

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 :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom :

Prénom :

Lien parenté :

No Téléphone : __ - __ - __ - __ - __

SÉANCE D'ESSAI

Il est possible, dans la limite des places disponibles, de participer à 1 séance 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 (rayer la mention inutile) - PAS DE CERTIFICAT POUR LES MINEURS

* J'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé QS SPORT (Mineur-Majeur)

* J'ai répondu OUI à au moins une question du questionnaire de santé QS SPORT

Je fournis un Certificat Médical mentionnant le nom de l'activité pour la saison 2024-2025.

Date __/__/____ Nom du médecin

J'ai bien noté que l'assurance est obligatoire pour tous. Dès que l'inscription est définitive et le certificat médical fourni, l'Amicale se charge des démarches.**Tant que je ne suis pas assuré par l'ALL, je certifie être couvert par mon assurance responsabilité civile personnelle.**

Dans tous les cas, aucun dossier incomplet ne sera accepté au-delà du 15 octobre.

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

Code PIN du PASS REGION lycéens(nes) :

Numéro du PASS SPORT :

Jour	Cours (Séance)	Durée	Horaire	Age (Niveau)	CHOIX
LOISIRS - 1 crs	Lundi - 10/13 1ère année	1h00	18h15 - 19h15	2012 à 2015	
LOISIRS - 1 crs	Mercredi - 7/9 ans	1h00	14h00 - 15h00	2016 à 2018	
LOISIRS - 1 crs	Mercredi - 10/13 Conf	1h00	15h00 - 16h00	2012 à 2015	
LOISIRS - 1 crs	Jeudi - 7/9 ans	1h00	16h45 - 17h45	2016 à 2018	
LOISIRS - 1 crs	Vendredi - 7/9 ans	1h00	16h45 - 17h45	2016 à 2017	
LOISIRS - 1 crs	Samedi - 7/9 ans	1h00	10h00 - 11h00	2017 - 2018	
OPEN RHONE - 2 crs	Mercredi - Jeudi 7/9 ans	3h00	14h00-15h30 / 16h45-18h15	2016 - équipe 1	
OPEN RHONE - 2 crs	Mercredi - Vendredi 7/9 ans	3h00	14h00-15h30 / 16h45-18h15	2016 - équipe 2	
OPEN RHONE - 2 crs	Lundi - Vendredi 10/11 ans	3h00	17h00-18h30 / 17h45-19h15	2014 - 2015 équipe 1&2	
OPEN RHONE - 2 crs	Lundi - Vendredi 13 ans et -	3h30	18h15-20h15 / 17h45-19h15	2012 - 2013	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Mercredi - Vendredi 7/9 ans	3h00	14h00-15h30 / 16h45-18h15	2016 - AURA	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Lundi - Mercredi 10/11 ans	4h00	17h00-19h00 / 16h00-18h00	2014-2015 AURA	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Mardi - Mercredi 10/11 ans	4h00	17h30-19h30 / 16h00-18h00	2014-2015 FEDERAL B	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Lundi - Jeudi 13 ans et -	4h00	18h15-20h15 / 17h30-19h30	2012-2013 FEDERAL B	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Mardi - Jeudi 13 ans et -	4h00	17h30-19h30	2012-2013 FEDERAL C	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Mercredi - Jeudi 1/2 - Vendredi 1/2 15 ans et -	4h30	15h00-17h15 / 18h45-20h45 / 19h00-21h30	2010-2011 FEDERAL B	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Mardi - Vendredi 17 ans et -	5h00	18h45-21h30 / 19h00-21h15	2008-2009 FEDERAL	
COMPETITION Aura/Fédéral - 2 crs	Mardi - Jeudi	5h00	18h45-21h30 / 18h45-21h00	2007 et avant FEDERAL TC	
INDIVIDUEL Fed-Reg-Dep	Gpe 1 - Vendredi 1/2 - Samedi 1/2	2h00	19h00-21h00 / 11h30-13h30	A partir de 2016	
INDIVIDUEL Fed-Reg-Dep	Gpe 2 - Samedi	2h00	10h30 - 12h30	A partir de 2016	
INDIVIDUEL Fed-Reg-Dep	Gpe 3 - Samedi	2h00	11h30 - 13h30	A partir de 2016	
Adulte	Jeudi - Vendredi 1/2	2h00	19h30-21h30 / 19h00-21h00	Adulte	

Groupe	Durée des cours	Activité(€)	Adhésion	Licence Assurance(€)	TOTAL(€)	Règlement en 2x(€)	Règlement en 3x(€)	CHOIX
LOISIRS 1 crs	1h00	202	15	62	279	140-139	93-93-93	
ADULTE	2h00	247	15	62	324	162-162	108-108-108	
OPEN RHONE - REGIONAL/FEDERAL 2 crs	3h00	338	15	62	415	208-207	139-138-138	
OPEN RHONE 2 crs	3h30	384	15	62	461	231-230	154-154-154	
REGIONAL / FEDERAL 2 crs	4h00	419	15	62	496	248-248	166-165-165	
REGIONAL / FEDERAL 2 crs	4h30	451	15	62	528	264-264	176-176-176	
REGIONAL / FEDERAL 2 crs	5h00	472	15	62	549	275-274	183-183-183	
INDIVIDUEL	2h00	150	0	0	150	75-75	50-50-50	

Mode de règlement	1 Chèque	2 chèques	3 chèques	Espèces	Pass Région	Chèques Vacances	CB	PASS SPORT	Hello Asso
CHOIX									

Encaissement des chèques : 31/10 – 30/11 - 31/12

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