

Sexe : F _ H _

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : __ / __ / ____

Saison 2024-2025



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

Jour	Cours (Séance)	Durée	Horaire	Age (Niveau)	CHOIX
MARDI	Baby Mouvement Rythmique	0h45	16h45 - 17h30	2019 - 2020	
SAMEDI	Baby Mouvement Rythmique	0h45	9h00 - 9h45	2019 - 2020	
SAMEDI	Baby Mouvement Rythmique	0h45	9h45 - 10h30	2019 - 2020	

Groupe	Durée des cours	Activité(€)	Adhésion	Licence Assurance(€)	TOTAL(€)	Règlement en 2x(€)	Règlement en 3x(€)	CHOIX
BABY MOTRICITE / GR	0h45	202	15	5	222	111-111	74-74-74	

Mode de règlement	1 Chèque	2 Chèques	3 Chèques	Espèces	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