

Bulletin d'inscription Pleine Vie 2020-2021

NOM - Prénom :
ADRESSE :
CP/COMMUNE :
TELEPHONE :
EMAIL :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e) Mme/Mr représentant de l'enfant-ado : autorise / n'autorise pas ce dernier à rentrer seul et par ses propres moyens à la fin de l'activité.

De plus, j'autorise tout membre de l'association à faire hospitaliser cet enfant dans l'établissement le plus proche, si un accident se produisait pendant les activités proposées par l'association.

Dans ce cas, merci de prévenir : au numéro de téléphone suivant :

Dans le cadre de nos activités, il nous arrive de prendre des photos, nous autorisez-vous à les exposer ? OUI NON

Un certificat médical d'aptitude spécifiant « apte à la danse et au fitness » ainsi qu'une attestation d'assurance de responsabilité civile individuelle accident sont obligatoires pour exercer les activités. Nous vous signalons que le contrat d'assurance de l'association est visible par tous et que si vous souhaitez contracter une assurance complémentaire vous devez le faire personnellement.

A régler le jour de l'inscription

Activités	Tarif	A payer
Gym	90€	
Relaxation	90€	
Total		

Espèces	
Chèque(s) « Pleine Vie » (facilité de paiement)	

Date et signature :

Reprise des cours le 8 septembre 2020.