

**FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022**
**ACTIVITES MULTIMEDIA**

Cours d'informatique : 200 €/an	
---------------------------------	--

**ACTIVITES ARTISTIQUES**

Arts Plastiques : 210 €/an		Théâtre Français : 210 €/an	
Dessin : 265 €/an ou 90 €/trimestre			

**ACTIVITES MUSICALES**

Accordéon : 180 €/trimestre		<b>Chant :</b>	
Atelier Pop / Rock : • Membres ACAL et EMAD 80 €/an • Extérieurs 130 €/an		• Adultes : 150 €/trimestre	
		• Enfants (-18 ans) : 110 €/trimestre	
Guitare : 180 €/trimestre		Piano : 180 €/trimestre	
		Violon : 180 €/trimestre	

**ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES**

Body Heart : 10 € (1 séance) ou 80 € (10 séances)		Méthode Feldenkrais : 165 €/an	
Boxe française : • Adultes : 95 €/trimestre ou 285 €/an • Enfants : 40 €/trimestre ou 120 €/an		Musculation / Fitness : 200 €/an ou 80 €/trimestre	
		Yoga (Mercredi 16h30 - 18h) : 180 €/an	
		Yoga (Vendredi 16h30-18h) : 180 €/an	
Danse de salon : 210 €/an		Yoga (Vendredi 18h45-20h15) : 180 €/an	
Gym Eveil : 100 €/an		Zumba (enfant de 6 à 13 ans) : 105 €/an	
Gym Rythmique : 125 €/an		Zumba (A partir de 14 ans et Adultes) : 127 €/an	

Carte de membre (**obligatoire**) : En plus du tarif des activités : Adultes : 9 €  Enfants : 6 €

**Pour les paiements trimestriels, la carte de membre est à inclure avec le 1<sup>er</sup> trimestre**

Certificat médical (obligatoire pour toutes les activités physiques et sportives)

2 Photos (uniquement pour la Zumba)

**REGLEMENT :**  Espèces  CB  Chèque (**à l'ordre de l'ACAL**)

Annuel SOMME : \_\_\_\_\_ €

Trimestriel SOMME : \_\_\_\_\_ €

Montant 1 : \_\_\_\_\_ € Montant 2 : \_\_\_\_\_ € Montant 3 : \_\_\_\_\_ €

**En cas de paiement trimestriel, les trois chèques sont à donner à l'inscription**

**1 - RENSEIGNEMENTS GENERAUX**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Localité : \_\_\_\_\_

Tél privé : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Tél portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail (obligatoire) : \_\_\_\_\_

**Toutes communications et informations seront diffusées uniquement via l'adresse mail**

## **2 - PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

1) Nom & prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_  
2) Nom & prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_  
3) Nom & prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

## **3 - AUTORISATION DE SOINS SUR MINEUR ET SUITE A DONNER**

Je, soussigné (e) \_\_\_\_\_ représentant légal de \_\_\_\_\_ autorise par la présente, le responsable de la section encadrant mon enfant à prendre toutes les dispositions nécessaires visant à préserver la bonne santé du mineur

- Lors des entraînements
- Lors des activités diverses (Compétitions, Spectacles et autres)

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Nom et n° de Mutuelle : \_\_\_\_\_

Recommandations particulières : \_\_\_\_\_

## **4 - DROIT A L'IMAGE**

Je, soussigné (e) \_\_\_\_\_ représentant légal de \_\_\_\_\_ autorise par la présente, l'association à diffuser la (les) photographie (s) sur lesquelles je figure ou figure mon enfant, dans la presse, ainsi que la mise en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet.

Cette autorisation pourra être révoquée à tout moment par courrier ou par mail adressé au responsable de la section ou à l'association.

La (les) photographie(s) ne sera(ont) ni communiquée(s) à d'autres personnes, ni vendue(s), ni utilisée(s) à d'autres usages sauf sponsors et fournisseurs de tenues.

La présente autorisation est personnelle et inaccessible.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui me concernent ou qui concernent mon enfant est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de cette photographie si je le juge utile.

Fait à : \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature de la personne ou du représentant légal**

**Toute inscription incomplète sera refusée**