



Fiche d'inscription saison 2021-2022

Danse – Eveil corporel – Zumba – Fitness

Gymnastique Rythmique Loisirs

Le dossier complet doit être remis dans le mois qui suit l'inscription.
Le cas échéant, l'accès au cours sera refusé par le professeur/entraîneur.

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Inscription

Ré-inscription

NOM – Prénom	
DATE DE NAISSANCE	
NOM du Responsable légal	
ADRESSE	
Téléphone Domicile	
Portable mère/père	
Adresse mail @ obligatoire	@

DOCUMENTS A FOURNIR

- La fiche de renseignements complétée
- La fiche médicale ci jointe complétée
- Le questionnaire de santé complété (voir annexe) :
 - Pour les mineurs : questionnaire de santé (+ certificat médical si nécessaire)
 - Pour les majeurs : questionnaire de santé (+ certificat médical si nécessaire)
- Le droit à l'image et approbation du règlement intérieur ci-joints complétés (site web, calendriers, presse, ...)
- Le règlement complet pour la cotisation annuelle incluant la licence

Merci de cocher la case du cours correspondant au dossier d'inscription :

Case à cocher	Activités	Horaires cours	Temps	Agés concernés	Lieu
	Eveil Corporel	Vendredi 17h30-18h15	45 min	2017-2018	Salle des fêtes
	Danse Initiation	Vendredi 18h30-19h30	1h	2014 à 2016	Salle des fêtes
	Danse Fusion préparatoire (mélange de plusieurs danses)	Jeudi 17h30 - 18h30	1h	2014 à 2011	Salle des fêtes
	Danse Fusion ados (mélange de plusieurs danses)	jeudi 18h35 – 19h35	1h	2010 à 2007	Salle des fêtes
	Zumba Ados/Adultes	Lundi 19h15-20h15	1h	A partir de 15 ans	Gymnase
	Zumba Ados/Adultes	Mercredi 19h45 – 20h45	1h	A partir de 15 ans	Maison des associations
	Fitness Ados/Adultes	Vendredi 19h45-21h00	1h15	A partir de 15 ans	Salle des fêtes
	Eveil GR Loisirs	Mercredi 17h45 - 18h30	45 mn	2016-2017	Gymnase
	GR Loisirs - Access gym 1	Mercredi 17h30-18h30	1h	2014-2015	Gymnase
	GR Loisirs - Access gym 2	Mercredi 18h30 - 19h30	1h	2013 à 2011	Gymnase
	GR Loisirs Ados	Mercredi 18h30 - 19h30	1h	Enfants nés en 2010 et avant	Gymnase

Règlement :

Chèque(s) :

Titulaire du/des chèques :

Banque :

● Cotisations :

	St Georges sur Eure		Hors commune	
	1 inscription par famille 1 cours	2 inscriptions Par famille ou +	1 inscription Par Famille 1 cours	2 inscriptions Par famille
Cours de 45 mn de GR loisirs et éveil corporel	135,00 €		140,00 €	
Cours de 1h à 1h15 de Danse, GR Loisirs, Zumba, Fitness,	170,00 €	- 10%	175,00 €	- 10%
Forfait 2 et 3 cours* de 1h de zumba + fitness ados/ adultes	190,00 €	- 10%	195,00 €	- 10%

Le tarif de la cotisation annuelle comprend : les cours, l'affiliation, la licence, l'assurance Allianz. Deux cours d'essai sont offerts. *si nombres d'inscrits suffisant.

- Règlement cotisation en 1 fois

Numéro de chèque : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Montant : |_|_|_|_|_| €

- Règlement cotisation en 3 fois (1 chèque par trimestre)

Montant : |_|_|_|_|_| €

Encaissement le 10 du mois :

Cheque n°	Mois d'encaissement	Numéro de chèque	Montant
1	Octobre		
2	Janvier		
3	Avril		

Merci de cocher la case si vous souhaitez :

- Attestation de paiement pour votre comité d'entreprise

- Espèces : Montant : |_|_|_|_|_| €



- Coupons sport : Montant : |_|_|_|_|_| €



- Pass sport : Montant : |_|_|_|_|_| €

Attention, aucun remboursement de cotisation ne pourra être demandé après le 1^{er} trimestre, sauf avis médical, et dans tous les cas la partie licence FFGym et assurance ne sera pas remboursée. Aucun remboursement de coupons sport ni pass sport ne pourra être effectué, quel que soit le motif.



APPROBATION DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné, Madame, Monsieur,.....

Représentant légal de l'enfant

- Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club et en avoir reçu une copie.



AUTORISATION DE PRISE ET DE PUBLICATION D'IMAGES

Je soussigné, Madame, Monsieur,.....

Représentant légal de l'enfant

Donne mon accord pour que mon enfant / moi-même soit pris en photo lors de cours, compétitions ou manifestations diverses ainsi qu'à la publication de ces photographies :

- Diffusion sur les calendriers, site internet www.clio-club.fr et presse.
- Diffusion sur les calendriers uniquement.
- N'autorise pas la prise et publication d'images de mon enfant.

DATE

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL

SIGNATURE DE L'ENFANT



FICHE MEDICALE

Je soussigné, Madame, Monsieur,.....

Représentant légal de l'enfant

- Autorise le ou la responsable du cours à donner à mon enfant de l'Arnica ou de l'Hémoclar en cas de coups légers pendant l'entraînement.
- Autorise le ou la responsable du cours à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'intervention médicale d'urgence ou d'hospitalisation.
- A le faire transporter si possible à l'établissement hospitalier de :
- M'engage à rembourser les frais médicaux éventuellement avancés par le CLIO CLUB.

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

NOM	NOM
Prénom	Prénom
Qualité	Qualité
Téléphone	Téléphone

Problèmes de santé particuliers :

Allergies médicamenteuses :

DATE

SIGNATURE DU REPRESENTANT LEGAL