



Vérifié le \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

## Bulletin d'inscription ADULTE

par  Yvonne  
 Marie  
 Corinne

Documents à remettre à l'inscription:

- Le présent bulletin d'inscription  
 Le certificat médical (voir rubrique "certificat médical ou questionnaire de santé")  
 Le règlement de la cotisation annuelle

Prévoir une tenue de sport et des tennis propres réservés à l'activité

## Identité

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Téléphone: \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Commune \_\_\_\_\_

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

Votre adresse mail est nécessaire pour la réception de votre licence et la communication des informations du club

## Certificat médical ou questionnaire de santé?

 Je n'étais pas inscrite à l'ASL en 2020/2021 et je dois fournir un certificat médical remis le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ J'étais inscrite à l'ASL en 2020/2021 et j'ai pris connaissance du questionnaire de santé exigé en vue du renouvellement d'une licence sportive (JORF n°0105 du 4 mai 2017 par l'Arrêté du 20 avril 2017) : j'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé et mon dernier certificat médical a moins de 3 ans j'ai répondu OUI à au moins une question et je dois fournir un certificat médical remis le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Formules sportives (licence comprise)

Abonnement	Tarif	Choix	Détail	
Gym senior	95 €	jeudi	9h15 à 10h15	1 h / sem
Fitness	115 €	lundi,	9h15 à 10h15	mardi et jeudi 19h à 20h
Zumba	112 €	mercredi	19h à 20h	1 h / sem
Hip-Hop	130 €	jeudi	20h15 à 21h15	1 h / sem
Fitness + Zumba	200 €	3 h Fitness + 1 h Gym seniors + 1 h Zumba		5 h/sem
Fitness + Hip-hop	218 €	3 h Fitness + 1 h Gym seniors + 1 hHip-hop		5 h/sem
Zumba + Hip-hop	215 €	1 h Zumba+ 1 Hip-hop		2 h/sem
Fitness + Zumba + Hip-hop	300 €	3 h Fitness + 1 h Gym seniors + 1 h Zumba + 1 h Hip-hop		6 h/sem

Pas de cours pendant les vacances scolaires

## Règlement

Montant : \_\_\_\_\_ €

Date du règlement: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- Chèque nombre de chèques: \_\_\_\_\_ montant(s): \_\_\_\_\_ Banque: \_\_\_\_\_  
 Chèque ANCV / coupons sport Nombre: \_\_\_\_\_ Valeurs: \_\_\_\_\_ Montant total: \_\_\_\_\_  
 Vérifier le nom sur les chèques ANCV /coupons sport et la date de validité  
 Espèces Détail: \_\_\_\_\_

## Droit à l'image

Je soussigné (e), \_\_\_\_\_ autorise\* , n'autorise pas\*, à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif mon image à des fins de promotion du club. Dans le cas où je refuse, je ne m'expose pas aux photos de groupe ni aux selfies.

## Assurance

J'ai pris connaissance des garanties:

- accordées par l'assurance FFEPGV/GROUPAMA par le biais de la licence pour la saison entière (inclus dans la cotisation)
- et des garanties complémentaires IAC SPORT proposées au tarif de 10 € pour la saison 2021-2022 (facultatif)

 je souhaite souscrire à une assurance complémentaire Je ne souhaite pas souscrire à une assurance complémentaire

## Règlement intérieur

J'ai pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site internet [asl-martillac.fr](http://asl-martillac.fr) et auprès des membres du bureau et je m'engage à le respecter dans son intégralité

signature :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\* rayer la mention inutile