



SPORT – LOISIR - CASTELEVEQUOIS

Zumba, Gym & Country

Fiche d'inscription 2024/2025



<u>Nom</u> :	<u>Prénom</u> :	<u>Date de naissance</u> :
<u>Adresse</u> :		
<u>Code postal</u> :	<u>Ville</u> :	
<u>Téléphone fixe</u> :	<u>Téléphone mobile</u> :	
<u>Adresse mail</u> :		
<u>Cotisation annuelle</u> : 220 € (180 € zumba (Dont 36€ pour gestion, assurance, location salle) + 40 € country)		
<u>Règlement à l'ordre de</u> : SLC (Sports – Loisirs – Castélevéquois)		
Possibilité de payer en plusieurs fois (préciser au dos du chèque le mois souhaité (<i>retrait au 15 du mois</i>)) Début d'encaissement des chèques le 15 octobre – Fin d'encaissement des chèques le 15 juin		
Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter		

Je règle mon adhésion pour l'année 2024-2025 (01/09/24 – 31/08/25) pour un montant de _____ €

Mode de règlement

Par chèque en 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois 5 fois Espèces en une seule fois

Fait à Château l'Evêque le : ____/____/____ Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

A remettre au secrétariat avant le 07/10/2024

(ne pas découper)

AUTORISATION PARENTALE 2024/2025

Je soussigné (e)

Père – Mère – Tuteur (rayer la mention inutile)

Demeurant.....

Tél. domicile Professionnel Portable.....

Numéro de sécurité sociale

Autorise mon enfant

Nom.....Prénom

A participer aux manifestations de l'association pour l'année 2024-2025

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

(ne pas découper)

CERTIFICAT MÉDICAL 2024/2025 DE NON CONTRE-INDICATION

Fournir un certificat médical de non contre-indication pour la pratique de l'activité ci-dessus.

Dans le cas contraire l'association SLC décline toute responsabilité en cas d'accident.

Site : www.slc24460.fr

Mail : slc24460@gmail.com