FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026
A PARTIR DE 16 ANS (NON ACCOMPAGNE)

ACTIVITE (S) CHOISIE (S)

☐ Renforcement Musculaire	☐ BODY DANSES	☐ BODY FIT (Cross Training)
Lundi 18h30 – 19h30	Mardi 19h30 – 20h30	Jeudi 18h00 – 19H30

1 Cours FITNESS	2 Cours FITNESS	3 Cours FITNESS
130€	**160€**	**220€**

RENSEIGNEMENTS

1 photocopie CNI suffit…..

PHOTO

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

☎ : .....

Si mineur, ☎ portable des parents: .....

Adresse mail : .....

Profession : .....

☞ *Je suis titulaire d'une assurance responsabilité civile OUI ☐ NON ☐*
Nom de la compagnie d'assurance : ..... N° de sociétaire : .....

☞ ***DROIT à L'IMAGE** – Autorisation de diffusion : j'autorise l'Association à prendre des photographies dans le cadre de ses activités et à les diffuser (site internet, Facebook, presse, etc.) …… OUI ☐ NON ☐*

☞ *Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association BEE FIT et je m'engage à le respecter.*

DATE et SIGNATURE :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS

Je soussigné..... représentant légal, autorise mon enfant ..... à pratiquer l'activité proposée par l'Association BEE FIT.

• J'autorise l'Association à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident.
• Je m'engage à fournir les pièces obligatoires à l'adhésion de mon enfant.

Fait à ..... Le ..... SIGNATURE :

<u>Pièces obligatoires à fournir à l'inscription</u>

- ☐ La fiche d'inscription dûment remplie + photo d'identité (une photocopie de la CNI suffit dans la limite de la visibilité)
- ☐ Enveloppe timbrée à votre adresse si vous ne possédez pas d'adresse mail
- ☐ Le montant de la cotisation. Un règlement en trois fois est accepté. A noter que le premier règlement sera encaissé le mois de l'adhésion
- ☐ Un certificat médical datant de moins de 3 mois au moment de l'inscription ou un formulaire de décharge de non-contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois