

Nom de l'adhérent : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Date de naissance : / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ /

Téléphone / \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ / Portable / \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ /

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*Votre adresse mail nous permettra de vous faire parvenir les news de l'Aescl, les annulations de cours, ...  
Pensez à vous inscrire à la newsletter sur notre site : ( aescl.fr ) pour recevoir nos infos de façon régulière.*

## ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

- |   |  |            |
|---|--|------------|
| <input type="checkbox"/> PILATES              | Lundi de 18h30 à 19h30   | 120,00 €   |
| <input type="checkbox"/> ZUMBA                | Lundi de 19h30 à 20h30   | 120,00 €   |
| <input type="checkbox"/> GYM Entretien        | Lundi de 20h30 à 21h30   | 80,00 €    |
| <input type="checkbox"/> PETANQUE             | Mardi et un samedi par mois à 14h  | 10,00 €    |
| <input type="checkbox"/> TAROT / BELOTE       | Mardi de 20h à 23h   | 20,00 €    |
| <input type="checkbox"/> MARCHÉ NORDIQUE      | Mercredi et samedi de 9h30 à 11h30   | 10,00 €    |
| <input type="checkbox"/> THEATRE enfants      | Mercredi de 14h à 15h  | 94,00 €    |
| <input type="checkbox"/> GYM SENIOR           | Mercredi de 17h à 18h  | 120,00 €   |
| <input type="checkbox"/> STREET DANCE         | Mercredi de 18h15 à 19h15  | 120,00 €   |
| <input type="checkbox"/> THEATRE adultes      | Mercredi de 20h30 à 21h30  | 94,00 €    |
| <input type="checkbox"/> YOGA                 | Judi de 18h à 19h30 <input type="checkbox"/> ou de 19h30 à 21h <input type="checkbox"/>                                      | 100,00 €   |
| <input type="checkbox"/> JEUX DE SOCIÉTÉ      | Vendredi de 14h à 17h  | 20,00 €    |
| <input type="checkbox"/> DANSE COUNTRY        | Vendredi * Cours 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> | ** 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> RANDONNÉES PEDESTRES | Le samedi ou le dimanche une fois par mois   | 15,00 €    |

**COTISATION A.E.S.C.L. (adhésion obligatoire à ajouter) + 6,00 €**

\*Horaire selon votre niveau :  
 Cours 1 : débutants 18h30 - 19h30  
 Cours 2 : débutants 19h30 - 20h30  
 Cours 3 : novices 20h30 - 21h30  
 Cours 4 : cours inters 21h30 - 22h30

\*\* adulte 80 € (+6 €)  
 \*\* couple 150 € (+12 €)  
 \*\* - de 18 ans 40 € (+6 €)

**TOTAL : \_\_\_\_\_ €**

**Vous avez la possibilité de régler avec 2 chèques (à donner lors de l'inscription) à l'ordre de l'A.E.S.C.L.**

1<sup>er</sup> chèque ou chèque de préinscription : \_\_\_\_\_ € (encaissé en novembre 2023)  
 2<sup>ème</sup> chèque : \_\_\_\_\_ € (encaissé en février 2024)

>> La date limite du règlement des activités est fixée au 30 septembre 2023 <<  
 >> 2 séances d'essai sont réservées aux nouveaux pratiquants d'une activité <<

**Pour les MINEURS : RESPONSABLE LEGAL :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone / \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ / Portable / \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ // \_\_\_ /

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

## DROIT À L'IMAGE (Article 9 du Règlement intérieur)

- J'autorise les prises de vues et vidéo à des fins de publicités, forum, blog... de l'association
- Je n'autorise pas les prises de vues et vidéo à des fins de publicités, forum, blog... de l'association

## ATTESTATION D'INSCRIPTION À UNE ACTIVITÉ POUR CE, EMPLOYEUR...

- Je souhaite une attestation d'inscription à l'activité \_\_\_\_\_

## CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE INDICATION (Art. 6 du Règlement intérieur) :

- Je fournis le ou les certificats médicaux pour les activités auxquelles je me suis inscrit(e)  
*(obligatoire pour les mineurs et les activités Gym Entretien, Gym Senior et Street-Dance)*
- Je ne souhaite pas fournir le ou les certificats médicaux pour les activités auxquelles je me suis inscrit(e).

## AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE AIGUË ET EN FONCTIONS DES SOINS NÉCESSAIRES :

- J'autorise le responsable de la section à faire appel au service de secours ou à un médecin.
- Je n'autorise pas le responsable de la section à faire appel au service de secours ou à un médecin.

## Personnes à contacter en cas d'accident :

1/ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de Parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

2/ Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien de Parenté : \_\_\_\_\_

Téléphone : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

## RAPPEL DE L'ARTICLE 4 DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR :

« Date limite de remise des dossiers d'inscription aux activités régulières : 30 **septembre 2023**  
L'adhésion sera considérée comme nulle si, après ce délai, aucun paiement n'est parvenu au trésorier de l'association. »

**Pour les conditions d'accès aux différentes activités, l'association appliquera les mesures sanitaires et réglementaires en vigueur à la reprise des activités.**

Fait à.....Date .../.../..... signature