**CLUB des LOISIRS de BUSSIERE POITEVINE ACTIVITES 2021 / 2022**

**Mairie - rue Eugène Gailledrat BULLETIN d’INSCRIPTION INDIVIDUELLE (recto/verso)**

**87320 VAL D’OIRE ET GARTEMPE (renseigner toutes les lignes)**

 NOM de l’ADHERENT(E) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prénom :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : n° :\_\_\_\_ voie ou lieu-dit : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CP :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ville / commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email :

Portable : Tél. fixe :

** si adhérent(e) mineur(e)** :

NOM et Prénom du(es) responsable(s) légal(aux) :Mme  Mr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email :

Portable : Tél. fixe :

**CONTROLE PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE DES MAINTENANT ET A CHAQUE SEANCE**

**CHOIX DE L’ACTIVITE 2021/2022 et REGLEMENT (mettre 1 croix)**

GYM Douce : lundi **18h 30 / 19 h 30** 🞏 mixte – à partir de 14 ans

GYM Tonic : mercredi 20h / 21h 🞏 mixte – à partir de 14 ans

**cotisation annuelle : 1 séance/semaine = 100€ 🞏 2 séances/ semaine = 180€ 🞏**

***Règlement*: 1 chèque  (encaissement en octobre) 3 chèques  (encaissement en oct/nov/déc)**

 **OU carte 10 séances 55€**

je souhaite avoir une facture OUI  NON 

***BULLETIN A RETOURNER AVANT LE 15 OCTOBRE ACCOMPAGNE DE :***

**ATTESTATION D'ASSURANCE « RESPONSABILITE CIVILE + INDIVIDUELLE ACCIDENT »**

 ** REGLEMENT DE LA COTISATION**

**CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE A L'ACTIVITE (obligatoire car club non affilié à 1 fédération)**

je ,soussigné(e), m'engage à respecter le règlement des activités et le protocole sanitaire mis en place par le club

à …………………………………le …../…../2021 signature  obligatoire:

**VOIR AU VERSO LES AUTORISATIONS OBLIGATOIRES « DROIT A L'IMAGE » et « SORTIE DE LA SALLE »**

 **A RENSEIGNER POUR TOUT(E) ADHERENT(E) MINEUR(E)**

**A COMPTER DU 1ER OCTOBRE , POUR LES 12/17ANS**

**CONTROLE DU PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE A CHAQUE SEANCE**

**AUTORISATIONS POUR ADHERENT(E)S MINEUR(E)S**

FIN de COURS : autorisation pour sortir de la salle = obligatoire pour les mineur(e)s

Je, soussigné(e) Mme / Mr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise mon enfant (NOM Prénom)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à sortir seul(e) de la salle à la fin du cours. Je décharge l’association de toute responsabilité à l’égard de mon enfant dès que celui-ci a franchi la porte de sortie.

Fait à : date : / /2021

 Signature  (obligatoire):

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

**DROIT d’IMAGE** :

Je, soussigné(e) Mme / Mr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorise l’association « Club des Loisirs » à prendre en photo et/ou filmer mon enfant (NOM Prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , lors de manifestations organisées par le club et à utiliser ces images à des fins de communication.

Fait à : date : / / 2021

 Signature (obligatoire) :