

2019
2020

AMICALE LAIQUE SAINT SEBASTIEN

Fiche d'inscription :

NOM _____
Prénom _____
(NOM des parents) _____
Sexe M - F Profession ou Classe _____
Adresse _____
Code postal _____ Ville _____
Téléphone : fixe _____ portable _____
Courriel _____
Date de naissance _____ Lieu _____

Je m'inscris au cours de (entourez votre choix) :

*Aqua-gym *Barre au sol *Capoeira *Cirque

*Danses : classique, traditionnelles, orientale, salsa, hip-hop,

* Gym. 3 à 5 ans *Gym.douce/Relaxation *Gym. Bien être *Natation

*Savate * Stretching * Tai chi * Yoga

adulte - scolaire

-lundi -mardi -mercredi -jeudi -vend. midi -vend. soir -samedi

Première inscription Tarif 25€ Adhésion +
Droit à l'image non cotisation au Trimestre (pour adulte)
cocher la case ou à l'année

Pour les données personnelles - voir au verso

Date

Signature

Signature d'un des parents obligatoire pour les mineurs

(Indiquer le nom de l'adhérent et la discipline choisie derrière le chèque)

Sont membres bienfaiteurs les personnes qui versent une adhésion supérieure à 80 € pour l'année de l'exercice (Articles 5, 6 alinéa b des statuts)

L'inscription de 25€ comprend l'assurance plus les frais administratifs. (Sauf Savate Boxe Française adulte : 40€ avec la licence.)

Elle est **annuelle** et **obligatoire** ainsi que le **certificat médical**.

Elle vous donne le droit, sur demande, d'être membre adhérent actif de l'association ce qui implique obligatoirement de participer à l'organisation et à la réalisation des objectifs et à l'assemblée générale (statuts et règlement intérieur sur demande ou sur le site :

www.amicale-laique-st-sebastien.org)

Il **n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires** sauf exception

La **cotisation à l'année est forfaitaire** (elle ne peut être fractionnée). Elle est **payable dans le 1^{er} trimestre** (plusieurs chèques sont possibles)

Un essai est prévu et **aucun remboursement ne sera effectué** sauf pour des raisons impératives (voir règlement intérieur), le bureau étant seul juge.

Droit à l'image : permettre à l'association de se servir des photos ou vidéo pour la promouvoir. **Les données personnelles** vous concernant, indispensables au bon fonctionnement de l'association, ne seront jamais transmises à des tiers mise à part à la Fédération SPT et à la Fédération Française de Savate et Boxe Française pour l'établissement des licences ainsi qu'aux assurances (MDS). Ces données permettent également d'établir des statistiques demandées par la Ville de Paris ou l'Etat. Elles sont supprimées à votre demande.

ASSURANCE

MUTUELLE DES SPORTIFS (M.D.S.)

Les garanties principales qui vous seront offertes sont :

- Responsabilité civile
- Défense pénale et recours
- Individuelle accident
- Assistance rapatriement

Sur simple demande de votre part

-vous pouvez consulter le contrat d'assurance et en avoir une copie

-la M.D.S. vous offre la possibilité de souscrire une prévoyance complémentaire.

Cette assurance couvre toute les activités de l'association sauf la Savate / Boxe Française assurée par sa licence à la Fédération Française de Savate Boxe Française et disciplines associées et les adhérents à la gymnastique qui sont assurés par la fédération SPT.

Adresse courrier simple 38 rue de Méru
60730 Sainte Geneviève
Tel 01.48.05.08.42
Fax 03.44.08.60.07

Adresse courriel alss11@laposte.net

TOURNEZ S-V-P ➔