**ACTIVITE (S) CHOISIE (S)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  **Bee’Danse** |  |  **Fitness/Renfo** |  |  **Big Dance 110€** |
|  | Mardi 19h30 – 20h30 |  | Jeudi 18h00 – 19H30 |  | Jeudi 18h15 -19h15  |
|  **2 cours : 140€**  |

°°

**RENSEIGNEMENTS D’IDENTITE**

1 photocopie suffit…..

PHOTO

NOM : ........................................ Prénom : ......................................................

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

Adresse : .....................................................................................................

...........................................................................................................................

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

🕿 Fixe : ..............................................

🕿 Portable : ......................................

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 :* *..................................*

*L'association peut vous proposer une assurance complémentaire. Merci de vous rapprocher des membres du bureau pour en connaitre les modalités.*

* ***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 BeeFit 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 BeeFit.

• 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 :

**Pièces obligatoires à fournir à l’inscription**

* La fiche d’inscription dument remplie + avec la photo d’identité (une photocopie peut suffire dans la limite de la visibilité) + Enveloppe timbrée à votre adresse.
* 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 de non contre-indication à la pratique d’activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois au moment de l’inscription + copie du Pass Sanitaire.