

Fiche individuelle ADULTE d'inscription loisirs 2024 - 2025

Activité :		Créneau (Jour et heure)) :	
<u>Participa</u>	nt : Nom :	Prénom :		
Adresse :.		CP :	Commune :	
Tél fixe : .		Portable :		
E-mail :				
Adhésion	obligatoire au CLAC 2024/2	2025 :		
Habitants d'Allaire		<u>Habitants hors</u>	Habitants hors d'Allaire	
□ 11 €	1er membre de la famille	□ 15 €	1er membre de la famille	
□9€	2ème membre	□ 13 €	2ème membre	
□ 7 €	3ème membre	□ 11 €	3ème membre	
□ 5 €	4ème membre	□9€	4ème membre	
Règlemen	<u>t :</u>			
Tarif de l'	activité :(consultable sur le gu	nide des associations ou sur notre si	te internet)	
+ Montan	t de l'adhésion au CLAC :			
Total:				
Mode de i	<u>-èglement</u> :			
	ue€			
•		ax encaissés en novembre, janvie	r at avril .	
		ax encaisses en novembre, janvier	i et aviii .	
€ +.	€ + € =			
Si le chèqu	e n'est pas celui du participa	ant, identité du payeur :		
□ en chèq	ues ANCV ou ANCV Sport:	€		
☐ en CB a	au bureau du CLAC			
□ en espè	ces (euros ou gallécos):	€ encaissées par :	Date :	
☐ Je souh	naite un reçu pour justifier du	règlement de cette activité (dans le	e cas ou vous pouvez bénéficier d'un	
	, ,	·	Le reçu vous sera envoyé par email.	

JE M'ENGAGE À :
☐ Être à jour de mes cotisations pour l'année scolaire entière (Remboursement au prorata sur justificatif <u>en cas de force majeure uniquement</u> : déménagement, maladie).
Avoir pris connaissance du questionnaire de santé QS-SPORT https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. (Le questionnaire rempli n'est pas à fournir à l'association). Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive concernée.
☐ Être à jour de mon assurance « responsabilité civile». Le CLAC ne souscrit pas de formule accident corporel. Je veille à y souscrire personnellement.
☐ Autoriser le CLAC à m'envoyer des emails pour me transmettre des informations concernant l'activité à laquelle je suis inscrit et concernant les actualités de l'association.
☐ Autoriser le CLAC à utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles je figure, mettant en scène ou témoignant de ce qui se déroule dans le cadre de l'activité, pour les supports de communication de l'association, à l'exception des réseaux sociaux.
Date : Signature :