

PHOTO
obligatoire



Fiche d'Inscription 2019-2020



ÉTAT CIVIL

NOM :

Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

Mail (ÉCRIRE TRÈS LISIBLEMENT) :

Personne à prévenir en cas d'accident (+ lien de parenté) :

Nom et prénom : Tél. :



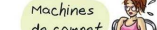
AUTORISATION PARENTALE



OUI (imprimé à remplir)

NON

DROIT À L'IMAGE



OUI (imprimé à remplir)

NON

REMBOURSEMENT COTISATION



OUI (imprimé à remplir)

NON

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ



OUI (imprimé à remplir)

NON

COURS 2019-2020 - MERCI DE RESPECTER CES CRÉNEAUX

(nbre places, sécurité & pour vous informer en cas d'absence de l'Éducateur)

Jours	Activités	Heures	Activités	Heures	Activités	Heures
LUNDI						
MARDI						
MERCREDI						
JEUDI						
VENDREDI						
SAMEDI						

RÉSERVÉ A.S.H.

DATE 1^{er} COURS (avec essai)

DATE LIMITE REMBOURSEMENT

DATE & VISA REMBOURSEMENT À L'ADHÉRENT

ACTIVITÉS 2019-2020

BIEN-ÊTRE ET RELAXATION	PILATES : 1 cours par semaine	84 € à l'année				
	YOGA : 1 cours par semaine	138 € à l'année				
SCULPTURE DU CORPS	MUSCULATION (accès illimité pendant les heures d'ouverture)	110 € à l'année				
FIESTA		1 séance / semaine	2 séances/semaine			
	ZUMBA / ZUMBA-COMBAT	88 €	144 €			
CABARET / FREE-DANCE		104 €				
DANSE ORIENTALE		133 €				
DANSES DE LOISIR [Les 90 mn - Débutant] → 1 séance d'1h30 par mois		1 personne → 60 €	Le couple → 100 €			
ENFANTS / ADOS	GYM d'ÉVEIL (3/4 ans) - (5/6 ans)	88 €				
	MultiSPORTS Kids (6/12 ans)	88 €				
	FREE-DANCE Ados (12/17 ans)	88 €				
	ZUMBA Kids (6/8 ans) - (9/11 ans)	88 €				
CARDIO SILHOUETTE (cours FÉMININ)		84 €	142 €			
RUNNING (course LOISIR & SANTÉ)		61 €	103 €			
SPINNING (cours de vélos collectifs en salle)		165 €	270 €			
AQUANORDIC (en mer) MARCHE NORDIQUE RANDONNÉE NORDIC FIT	1 ^{ère} carte	2 ^{ème} & 3 ^{ème} cartes	4 ^{ème} carte	5 ^{ème} carte et +	5,50 € la séance Carte de 10 séances	
	43 €	41 €	35 €	30 €		
	<input type="checkbox"/> BODY-BARRE <input type="checkbox"/> FIT-COMBAT <input type="checkbox"/> GYM SENIOR <input type="checkbox"/> STRETCHING ACTIF					
	<input type="checkbox"/> BODY-SCULPT <input type="checkbox"/> GYM-FITNESS <input type="checkbox"/> LIA-FAC <input type="checkbox"/> STEP					
FORME - FITNESS	<input type="checkbox"/> Accès à la MUSCULATION de 9h à 16h30 à partir d'une adhésion de 4 séances par semaine sauf mercredi					
	Nbre de cours par semaine (Toutes animations confondues)		1 ou 2	3	4	5
	Tarifs		103 €	134 €	155 €	180 €

Pour calculer votre adhésion : partir de la cotisation la plus élevée et utiliser le tarif dégressif qui s'applique sur toutes les activités proposées (pour paiement pris à l'année)

Nbre d'adhérent(e)s	1 ^{ère} activité	2 ^{ème} activité	3 ^{ème} activité et +	TOTAUX
1 ^{er}	100 %	- 8 %	- 10 %	
2 ^{ème} et +	- 10 %	- 8 %	- 10 %	
* Marche Nordique : possibilité location bâtons - caution (50€) ⇒				15 €
Carte MEMBRE saison 2019/2020				12,50 €
MONTANT À PAYER				

TARIFS* (ne pas remplir - réservé à l'A.S.H.)

Le montant de la cotisation assure minimum 32 semaines

RÈGLEMENT	Mode	Montant	Date dépôt
Nom de l'établissement bancaire :	<input type="checkbox"/> Espèces	€	
Titulaire du chèque :	<input type="checkbox"/> ANCV <input type="text"/> × 10 € <input type="text"/> × 20 €	€	
	<input type="text"/> × 25 € <input type="text"/> × 50 €	€	
Documents joints : 2 Photos d'identité (PHOTOMATON) <input type="checkbox"/> Carte <input type="checkbox"/> Dossier inscription <input type="checkbox"/> Certificat médical (UNIQUEMENT pour les mineurs) <input type="checkbox"/> 1 Enveloppe (16x23) avec Nom et Adresse [+2 timbres] pour les personnes sans adresse mail <input type="checkbox"/> Justificatif domicile (2 ^{ème} personne)	<input type="checkbox"/> Atouts NORMANDIE [15-25ans] <input type="checkbox"/> SPOT50 [11-15ans]	€	
	<input type="checkbox"/> C Temps libre [6-11ans] → Retrait Mairies Cherbourg-en-Cotentin	€	
PAIEMENT FAMILIAL : <input type="checkbox"/> Voir dossier M.	<input type="checkbox"/> Coupons sports <input type="text"/> × 10 € <input type="text"/> × 15 € <input type="text"/> × 20 €	€	
	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} chèque	€	
	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} chèque	€	
	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} chèque	€	
	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} chèque	€	
	<input type="checkbox"/> 5 ^{ème} chèque	€	
Attestation de paiement : Délivrée(s) le en exemplaire(s)	<input type="checkbox"/> 6 ^{ème} chèque (maxi)	€	
Fait le : par :	TOTAL À PAYER	€	

Je, SOUSSIGNÉ(E), NOM-PRÉNOM

Demeurant

Père Mère Tuteur de l'enfant

AUTORISATION PARENTALE

AUTORISE mon enfant à pratiquer

En cas d'accident, j'autorise les responsables de cette section, par l'intermédiaire des Sapeurs-Pompiers, à prendre toutes les mesures utiles pour emmener mon enfant vers le Centre Hospitalier le plus proche.

DROIT À L'IMAGE

AUTORISE N'AUTORISE PAS

Sans réserve, l'A.S.HAINNEVILLE, à diffuser et à disposer pleinement des photographies et autres images fixes ou mobiles me représentant, dans le cadre de ses activités (panneau d'affichage, articles de Presse, exposition, revue, site Internet, ...).

REMBOURSEMENT COTISATION

RECONNAIS avoir pris connaissance **QU'AUCUN REMBOURSEMENT** de ma cotisation ne sera effectué **après deux semaines** d'inscription (ou de démarrage des cours - essai compris) quel que soit le motif de l'arrêt de l'activité.

Fait à Cherbourg-en-Cotentin, le

Signature :

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

La présente «décharge» est conclue dans le cadre de mon inscription à l'A.S.HAINNEVILLE en cas de non-présentation d'un certificat médical.

ENGAGEMENTS DU SIGNATAIRE

Je prends connaissance de la disposition ci-dessus, et ne présentant pas de certificat médical de « non contre-indication à la pratique de » datant de moins d'un an, je m'engage sous ma propre responsabilité, à participer aux séances sportives de l'A.S.HAINNEVILLE et atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique du sport, renonçant par là-même à tout recours envers l'Association.

Je certifie que :

1. Je suis en bonne condition physique et que je ne souffre d'aucune blessure ou maladie, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour.
2. Aucun médecin, infirmier, entraîneur, ne m'a déconseillé la pratique de ce(s) sport(s).

Je déclare dégager de toutes responsabilités l'A.S.HAINNEVILLE, ses dirigeants et ses éducateurs en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve, et ce, durant toute la durée de l'année sportive.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je pratique à l'A.S.HAINNEVILLE.

J'ai lu le présent document, et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

Je signe le présent document volontairement et sans contrainte.

Fait à Cherbourg-en-Cotentin, le

Signature de l'Adhérent(e) :

(précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

Vous connaissez l'A.S.H. ?

- | | |
|----------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Site | <input type="checkbox"/> Forum |
| <input type="checkbox"/> Presse Locale | <input type="checkbox"/> C.E. |
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Bouche à oreille |
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Autres (préciser) |
| <input type="checkbox"/> Flyers | |

NOUS SOMMES À VOTRE ÉCOUTE....

2 dispositifs sont mis en place pour vous accompagner au quotidien (accueil et réduction de cotisation) :

- ✓ Sport Après Cancer
- ✓ Handicap

N'hésitez pas à vous faire connaître auprès de notre équipe.....

