

PHOTO
obligatoire



Fiche d'Inscription 2021-2022

ÉTAT CIVIL

RÉSERVÉ A.S.H.

Date 1^{er} cours
(avec essai)

DATE DE REMBOURSEMENT ET
SIGNATURE DE L'ADHÉRENT

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	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
DROIT À L'IMAGE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
REMBOURSEMENT COTISATION SIGNÉE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

COURS 2021-2022 - **NE PAS REMPLIR (Réservé à l'A.S.H.)**

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						

NOM :
PRÉNOM :

ACTIVITÉS 2021-2022

1 - BIEN-ÊTRE ET RELAXATION	PILATES : 1 cours par semaine			84 € à l'année	
	YOGA / BOLS TIBÉTAINS : 1 cours par semaine			138 € à l'année	
2 - SCULPTURE DU CORPS	MUSCULATION (accès illimité pendant les heures d'ouverture)			110 € à l'année	
3 - FIESTA	ZUMBA / ZUMBA-COMBAT		1 séance / semaine	2 séances/semaine	
			88 €	144 €	
4 - CABARET				104 €	
5 - ENFANTS / ADOS	GYM D'ÉVEIL (3/4 ans) - (5/6 ans) Multi'SPORTS Kids (6/12 ans)			88 €	
	FREE-DANCE Ados (12/17 ans) ZUMBA Kids (6/8 ans) - (9/11 ans)				
6 - CARDIO SILHOUETTE / FIT-CARDIO / FIT-CIRCUIT				84 €	
7 - RUNNING (course LOISIR & SANTÉ)				61 €	
8 - SPINNING (Cours de vélos collectifs en salle)	1 ^{ère} carte	2 ^{ème} & 3 ^{ème} cartes	4 ^{ème} carte et +	5 € la séance Carte de 10 séances	
	46 €	45 €	40 €		
9 - 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 €	
10 - FORME - FITNESS	<input type="checkbox"/> BODY-BARRE	<input type="checkbox"/> FIT-COMBAT	<input type="checkbox"/> GYM-FITNESS	<input type="checkbox"/> STRETCHING ACTIF	
	<input type="checkbox"/> BODY-SCULPT	<input type="checkbox"/> GYM SENIOR	<input type="checkbox"/> LIA-FAC	<input type="checkbox"/> HIIT (Entraînement Fractionné Haute Intensité)	
	<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 dans l'activité n°10)		1 ou 2	3	
Tarifs		103 €	134 €	155 €	

NE PAS REMPLIR (Réservé à l'A.S.H.)

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)					
Règlement (s)	1 ^{ère} activité	2 ^{ème} activité	3 ^{ème} activité et +	TOTAUX	
Ré-inscription (Solidaire ASH)	100 %	- 8 %	- 10 %		
Ré-inscription (Non Solidaire ASH) (sauf pour les adhésions à la carte)	- 30 %	- 8 %	- 10 %		
Inscription	100 %	- 8 %	- 10 %		
Parrainage (réduction pour le parrain) (sauf pour les adhésions à la carte)	1 adhérent		2 adhérents		
	(pour les personnes non-adhérentes depuis 2019)				
	- 50 %		- 75 %		
Adhésion saison 2021/2022					12,50 €
MONTANT À PAYER					

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 :	<input type="checkbox"/> Atouts NORMANDIE [15-25ans] <input type="checkbox"/> SPOT50 [11-15ans]	€	
1 Photo d'identité <input type="checkbox"/> Dossier inscription	<input type="checkbox"/> Pass'Sport [6-18 ans]	€	
<input type="checkbox"/> Certificat médical (UNIQUEMENT pour les mineurs)	<input type="checkbox"/> C Temps libre [6-11ans] →Retrait Mairies Cherbourg-en-Cotentin	€	
<input type="checkbox"/> 1 Enveloppe (16x23) avec Nom et Adresse [+2 timbres] pour les personnes sans adresse mail	<input type="checkbox"/> Coupons sports <input type="text"/> × 10 € <input type="text"/> × 15 € <input type="text"/> × 20 €	€	
PAIEMENT FAMILIAL :	<input type="checkbox"/> 1 ^{er} chèque	€	
<input type="checkbox"/> Voir dossier M.	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} chèque	€	
Attestation de paiement :	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} chèque	€	
Délivrée(s) le en exemplaire(s)	<input type="checkbox"/> 4 ^{ème} chèque	€	
	<input type="checkbox"/> 5 ^{ème} chèque	€	
	<input type="checkbox"/> 6 ^{ème} chèque (maxi)	€	
Fait le : par :	TOTAL À PAYER	€	

AUTORISATION PARENTALE

Je, soussigné(e), NOM-PRÉNOM
Demeurant

Père Mère 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, Facebook...).

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 :

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

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.

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 volontairement et sans contrainte.

Fait à Cherbourg-en-Cotentin, le

Signature :

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

NOUS SOMMES À VOTRE ÉCOUTE

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

- ✓ Sport Après Cancer
- ✓ Sport Sur Ordonnance
- ✓ Handicap

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

VOUS CONNAISSEZ L'A.S.H. ?

- Site
- Forum
- C.E.
- Radio
- Facebook
- Presse Locale
- Flyers
- Bouche à oreille
- Autres (préciser)