

## FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2024-2025

NOM PRENOM : _____	
DATE DE NAISSANCE : ____/____/____	SEXE (M/F) : ____
ADRESSE : _____	
CODE POSTAL / VILLE : _____	
TELEPHONE	FIXE : _____ PORTABLE : _____
E-MAIL : _____	

(indispensable car l'ALS Elancourt utilise le courriel pour l'information directe de ses adhérents en cours de saison)

ADHESION	18,00 €	<input checked="" type="checkbox"/>	obligatoire
----------	---------	-------------------------------------	-------------

ACTIVITES	Coût		Date reprise
ENCADREMENT D'ART Temps plein	60,00 €	<input type="checkbox"/>	lun 30 sep
Mi-temps	30,00 €	<input type="checkbox"/>	lun 30 sep
BRAIN BALL adultes (payable en 3 fois : 62€, 58€, 58€)	178,00 €	<input type="checkbox"/>	mer 11 sep
BRAIN BALL enfants (payable en 3 fois : 99€, 74,25€, 74,25€)	247,50 €	<input type="checkbox"/>	mer 11 sep
JEU PYRAMIDE	14,00 €	<input type="checkbox"/>	mar 03 sep
RANDONNEE CLASSIQUE, RANDO DOUCE, MARCHE NORDIQUE ET/OU RANDO SANTE® (1)(2)			dim 08 sep
-avec licence FFRP IS sans assurance (28,00€)	49,00 €	<input type="checkbox"/>	
-avec licence FFRP IRA avec assurance (30,85€)	51,85 €	<input type="checkbox"/>	
Abonnement à <i>PASSION RANDO</i>	10,00 €	<input type="checkbox"/>	(revue trimestrielle de la FFRP)
TAROT	20,00 €	<input type="checkbox"/>	jeu 05 sep
YOGA (1) (payable en trois fois : 65€, 65€, 65€)	195,00 €	<input type="checkbox"/>	lun 16 sep
MAGIE	110,00 €	<input type="checkbox"/>	mer 25 sep

ANIMATIONS : elles sont proposées à ceux qui s'inscrivent à au moins une des activités ci-dessus

TOTAL ADHESION + ACTIVITE(S) : _____ €	Date inscription : ____/____/____
--	-----------------------------------

(1) Pour la randonnée, - si première inscription ou en cas d'interruption de la pratique pendant deux années de suite ou plus, joindre un certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'activités sportives datant de moins de six mois.

<p><b>ATTESTATION à remplir</b> - pour la randonnée : seulement lors d'un renouvellement d'inscription, - pour le yoga : dans tous les cas (première inscription ou renouvellement d'inscription)</p> <p>Je soussigné (écrire nom et prénom) : _____ atteste avoir pris connaissance du questionnaire de santé (disponible sur la page d'accueil du site de l'association).</p> <p style="text-align: center;">Signature :</p> <p><b>Le questionnaire de santé est la propriété de l'adhérent. Il ne doit pas être communiqué à l'association</b></p>
---

**CONFIDENTIALITE** : Les informations recueillies sont nécessaires pour l'adhésion. Elles sont destinées au bureau de l'association et font l'objet d'un traitement informatique. Certaines sont communiquées aux fédérations si une licence est exigée. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, adressez-vous à l'association, de préférence par courriel, à défaut par courrier adressé au siège social (voir les adresses en bas de cette page).

**ASSURANCE** : ALS Elancourt est assurée en responsabilité civile et dommages corporels en complément des prestations de même nature allouées par l'assurance individuelle Accident corporel de ses adhérents.

(2) Rando Sante® est une marque de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre. Tout droit réservé.