ALS ELANCOURT

Animations Loisirs Sports

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2022-2023

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	**15,00 €**	☑	obligatoire

ACTIVITES		**Coût**			**Date reprise**
ENCADREMENT D'ART	Temps plein	**60,00 €**	☐		lun 03 oct
	Mi-temps	**30,00 €**	☐		lun 03 oct
BRAIN BALL(2)	(payable en trois fois : 60€, 55€, 55€)	**170,00 €**	☐		mer 14 sep
JEU PYRAMIDE		**14,00€**	☐		mar 07 sep
RANDONNEE CLASSIQUE, RANDO DOUCE, MARCHE NORDIQUE ET/OU RANDO SANTE® (1)(2)					lun 05 sep
-avec licence FFRP IS sans assurance (25,40€)		**43,40 €**	☐		
-avec licence FFRP IRA avec assurance (28 €)		**46,00 €**	☐		
Si je souhaite pratiquer la **MARCHE NORDIQUE**, je coche ici			☐		
Si je ne suis intéressé(e) que par la **RANDO SANTE®**, je coche ici			☐		
Abonnement à *PASSION RANDO*		**10,00 €**	☐	(revue trimestrielle de la FFRP)	
TAROT		**20,00 €**	☐		jeu 08 sep
YOGA (2)	(payable en trois fois : 65€, 65€, 65€)	**195,00 €**	☐		lun 19 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) Rando Sante® est une marque de la Fédération Française de la Randonnée Pédestre. Tout droit réservé.

(2) Un certificat médical d'**absence de contre-indication à la pratique d'activités sportives** datant de moins d'un an est exigé pour une première inscription à la randonnée, au Brain Ball ou au yoga. Valable trois ans, il permet le renouvellement d'inscription pour les deux années suivantes sous réserve d'attester avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé QS-Sport (disponible sur le site internet de l'association).
Le certificat médical et les attestations sont conservés par l'association, **le questionnaire QS-Sport est conservé par l'adhérent**.

ATTESTATION à ne remplir qu'en cas de renouvellement d'inscription à la randonnée ou au yoga.
Date du certificat médical : _____/_____/_____

Je soussigné (nom, prénom) :_____
atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport et avoir :

☐ répondu NON à toutes les questions ; mon certificat médical ci-dessus est valable

☐ répondu OUI à une ou plusieurs questions ; je fournis un nouveau certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique d'activités sportives

Date : _____/_____/_____ Signature :

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.

__ALS Elancourt__ - association loi 1901 n°W782000380
Siège social : Maison de quartier de la VILLEDIEU - Cours Abel GANCE - 78990 ELANCOURT
SIRET n° 44790036600017 - Affiliation FFRP n°003244.
Site internet : www.als-elancourt.fr - Courrier électronique : contact@als-elancourt.fr