

FEUILLE D'INSCRIPTION

ADHERENT :

NOM Prénom

Date de naissance / /

Adresse

Code postal Ville

N° de téléphone Dom. : Port. : Tél professionnel

Adresse Email :

Si l'adhérent est mineur renseignements obligatoires :

NOM du responsable Prénom

Téléphone où le responsable est joignable dans la journée :

Les utilisateurs sont invités à s'équiper de leurs propres tapis, sangle et coussins (ou taie d'oreiller pour utiliser les coussins mis à disposition).

Si vous utiliser un tapis du petit dojo, il vous faudra apporter une serviette de bain pour le recouvrir pendant votre pratique.

Les conditions de pratique sont susceptibles d'évoluer en fonction de la situation sanitaire.

📄 DOCUMENTS A FOURNIR (obligatoirement pour la rentrée) :

- **Certificat médical** : Nouvelle validité 3 ans
- pour les anciens adhérents, le certificat doit être valide jusqu'à fin juin 2024
- pour les nouveaux adhérents se munir d'un certificat médical à l'inscription.
- justificatif de l'employeur pour les adhérents travaillant sur la commune
- autorisation parentale à remplir obligatoirement au dos de la feuille
- 1 photo d'identité au format électronique à envoyer à yoga.rungis@free.fr

Tout adhérent dont le dossier est incomplet se verra refuser l'accès aux cours.

📄 CONDITIONS :

L'adhérent autorise l'association à utiliser les renseignements fournis par la constitution du fichier informatique ainsi que, le cas échéant, la parution de photographies sur le site Internet de l'association et les éditions locales.

L'adhérent accepte les conditions précitées et s'engage à respecter le règlement intérieur dont il a pris connaissance.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association AMAR.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour vous contacter, assurer le traitement de votre inscription et gérer votre adhésion. Vos informations personnelles sont conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la gestion de votre adhésion.

La signature de votre demande d'adhésion vaut acceptation des conditions décrites ci-dessus.

Date

Lu et approuvé
Signature

Yoga-Sophrologie

2023 / 2024

- Président de la section Trésorier
 Enfant d'un président, trésorier (rayer les mentions inutiles)
 3ème enfant à l'AMAR
 Autres (préciser).....

	RUNGISSOIS	Adhérent travaillant sur RUNGIS	EXTERIEURS
Adhésion AMAR obligatoire	<input type="checkbox"/> 37 €	<input type="checkbox"/> 52 €	<input type="checkbox"/> 62 €
Participation Yoga	<input type="checkbox"/> 156 €	<input type="checkbox"/> 171 €	<input type="checkbox"/> 186 €
Participation Sophrologie	<input type="checkbox"/> 105 €	<input type="checkbox"/> 121 €	<input type="checkbox"/> 141 €
TOTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Chaque adhérent doit vérifier sa souscription à une assurance responsabilité civile.

MODE DE PAIEMENT

Si inscription au 2^e trimestre : possibilité paiement en 2 chèques. Au 3^e trimestre : 1 seul chèque

Référence des chèques :

BanqueN° chèque Montant remis Octobre
 Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Novembre
 Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Décembre
 ANCV N° chèque..... Montant.....
 PASS'SPORTS Rungis Montant

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme,

Père, mère, tuteur de l'enfant, NOM..... Prénom

Autorise son adhésion au sein de l'Association Municipale Athlétique Rungissoise (A.M.A.R.) pour la pratique du YOGA et la participation à tous les déplacements proposés (rencontres, matchs, sorties...) pour lesquels je serai prévenu(e) en temps utile.

Je déclare m'astreindre aux règlements d'usage de l'association et de ses activités, et à régler toute somme correspondant à l'activité pratiquée.

Fait à le.....

Signature

Un seul cours d'essai autorisé – Certificat médical ou décharge de responsabilité obligatoire

Toute année commencée est due

www.amar-sports.com