

# 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 : .....

## 📄 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 2023
- 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

**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

# ZUMBA

## 2022 / 2023

- 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 <b>Paiement par chèque individuel</b>	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 60 €
<u>Participation aux cours :</u> Adultes	<input type="checkbox"/> 160 €	<input type="checkbox"/> 185 €	<input type="checkbox"/> 210 €
<u>Kids :</u> - de 4 à 8 ans	<input type="checkbox"/> 85 €	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 95 €
<u>Pré-Ados :</u> - de 9 à 13 ans	<input type="checkbox"/> 90 €	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 100 €
<u>Ados</u> - de 14 à 17 ans	<input type="checkbox"/> 95 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 105 €
TOTAL .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

### MODE DE PAIEMENT

**Chèque adhésion Amar + chèques paiement des cours, sont à établir à l'ordre de AMAR TG.**

Si inscription au 2<sup>e</sup> trimestre : possibilité paiement en 2 chèques. Au 3<sup>e</sup> trimestre : 1 seul chèque (+ chèque adhésion Amar)

### Référence des chèques :

Banque ..... N° chèque ..... Montant..... **Adhésion remis en septembre**  
 Banque ..... N° 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 de la ZUMBA et la participation à tous les déplacements proposés (rencontres, matchs, sorties...) pour lesquels je serais 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 obligatoire.

**Toute année commencée est due**

[www.amar-sports.com](http://www.amar-sports.com)