|  |  |
| --- | --- |
| Visa inscription |  |
| Visa règlement |  |

**Fiche d’inscription**

**Saison 2024 – 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : …………………………………………………………………… |  Prénom : ……………………………………………………… |
|  |  |
| Date de naissance : ……../……../……………. |  Téléphone : ………………………………………………… |
| Adresse : ……………………………………………………………… |  Courriel : …………………………………………………………… |
| Code Postal : …………… |  Ville : ……………………………………………………………… |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adhérent en 2023/2024 [ ]  |  Nouvel adhérent [ ]  | Attestation Comité d’Entreprise [ ]  |

**=======================================================================================================================================**

**Inscription aux activités et adhésion au Club :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Activité(s) choisie(s)** *libellé exact de l’activité* **\*** | **Jour choisi \*** | **Heure début \*** | **A payer\*** |
| 1 |  |  |  | **€**  |
| 2 |  |  |  | **€** |
| 3 |  |  |  | **€** |
| **Montant de l’adhésion au Club ABC :**  **32 € \*,**Tarif réduit pour mineurs, étudiants, chômeurs : 16 €  | **€** |
|  **\*** *champs obligatoires*  | **TOTAL A PAYER :**  | **€** |

**====================================================================================================================================================================================**

**Règlement(s) :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Banque** | **No chèque** | **Montant** | **Carte Bancaire** | **Prélèv. SEPA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**====================================================================================================================================================================================**

|  |
| --- |
| **Autorisation du représentant légal pour les mineurs :****Je soussigné(e) : Nom : Prénom :**  **Père** [ ]  **Mère** [ ]  **Responsable légal / Tuteur** [ ] **ALLERS AUX COURS**[ ]  J'accompagnerai mon enfant et m'assurerai de la présence de l'animateur.[ ]  Mon enfant sera accompagné par Mr / Mme qui s'assurera de la présence de l'animateur.[ ]  Mon enfant ira seul au cours. Si l'animateur est absent, il rentrera seul.**RETOURS DES COURS**[ ]  Je viendrai chercher mon enfant à l'heure prévue de fin du cours.[ ]  Mr / Mme viendra chercher mon enfant à l'heure prévue de fin du cours.[ ]  Mon enfant rentrera seul à l'heure prévue de fin du cours. |

En renseignant cette fiche,

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur (accessible sur le site web ou à disposition à l'accueil du Club) et notamment de la politique de confidentialité et donne mon consentement, dans ce cadre, pour le traitement des données me concernant,

Je m'engage à respecter les protocoles sanitaires gouvernementaux et les mesures de sécurité mises en place par le Club tout au cours de la saison

J'autorise l'utilisation des photos prises pendant les activités pour illustrer différents supports de communication (site web, FB, Verrières et vous)

**Date (obligatoire) : Signature (obligatoire) :**

Club ABC Le Relais : 64, rue d’Estienne d’Orves 91370 Verrières-le-Buisson mail : clubabc@orange.fr, Site web : clubabc.fr

Téléphone : 01 60 11 35 05 Permanences hors vacances scolaires : mercredi 14h à 17h et vendredi 10h à 12h