

CARDIO FITNESS PLEUBIAN - INSCRIPTION MINEUR

Nom : Prénom :

Adresse postale :

Adresse e-mail (en capitale) :@.....

Téléphone : Date de naissance :

Nouvel adhérent ☐

Date début d'inscription : Date fin : 31/08/20.....

Tarif pour les mineurs : sur présentation d'un justificatif d'identité

Année associative complète : 78€ dont 6€ d'adhésion.

Arrivée en cours d'année : nombre de mois x 6€ + 6€ d'adhésion).

LES MINEURS SONT ADMIS À PARTIR DE 16 ANS, SOUS COUVERTS QU'ILS SOIENT PLACÉS SOUS LA RESPONSABILITÉ D'UN ADULTE PRÉSENT LORS DE LA PRATIQUE.

Une autorisation parentale est nécessaire lors de l'inscription.

- ☐ Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association (voir site : <https://cardiofitnesspleubian.fr> et tableau d'affichage).
- ☐ Je m'oppose à la parution de mon image
- ☐ J'atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions de ce questionnaire. Dans le cas contraire je fournis un certificat médical.
- ☐ J'ai compris que l'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets personnels.
- ☐ Je suis responsable de ma propre sécurité et je dois utiliser les équipements de manière appropriée. Les activités à risque - notamment l'utilisation de charges libres ou de matériel non guidé - nécessitent la présence d'un tiers à même d'aider et de prévenir les secours. Je ne les pratique donc pas lorsque je suis seul dans la salle.
- ☐ J'utilise des chaussures de sport propres et réservées uniquement à la salle de sport.
- ☐ J'ai coché les cases ci-dessus sans vraiment lire les questions.

Signature de l'adhérent précédée de « lu et approuvé »

--- Réservé à l'association (ne rien inscrire) -----

Autorisation parentale ☐ Justificatif de demi-tarif ☐ Nouvel adhérent : ☐

Paie ment : cheque ou espèce montant :