



ASSOCIATION FORME & VARIATIONS
63190 RAVEL

FICHE d'INSCRIPTION
STEP Ados
2016 - 2017

NOM

Prénom.....

Date de naissance....._ _ / _ _ / _ _ _ _

NOM et Prénom du représentant légal

Adresse.....

Code Postal Commune

N° Téléphone Portable :-.....-.....-.....-.....

N° Téléphone Fixe :-.....-.....-.....-.....

E-mail.....@.....

Montant de l'inscription réglée : €

Mode de règlement :

Chèque(s) bancaire(s) : Espèces :

Reconnait avoir pris connaissance du règlement

A Ravel, le : _ _ / _ _ / 2016

Signatures de l'adhérent et du représentant légal,
précédées de la mention « lu et approuvé »:



ASSOCIATION FORME & VARIATIONS

63190 RAVEL

formeetvariations@gmail.com

REGLEMENT

Mercredi 14h-15h

Article 1 : Les séances sont assurées par un professeur diplômé d'Etat et réservées à toute **personne âgée de 10 à 14 ans**.

Article 2 : Toute personne non adhérente à l'association « Forme & Variations » n'a pas à pratiquer l'activité sportive. Sa présence sera autorisée en tant que « spectateur », ceci pour des raisons d'assurance.

Article 3 : Un certificat médical de moins de 3 mois est obligatoire stipulant l'aptitude à la gymnastique d'entretien.

Article 4 : Cotisation : **70 €** (assurance comprise)

Article 5 : Pour les inscriptions prises à partir du 1^{er} janvier, les cotisations seront calculées au prorata des séances restantes. **Tout trimestre entamé est dû en totalité. Aucun remboursement ne sera effectué pour convenance personnelle.** Seules seront étudiées les demandes liées à des raisons médicales (avec certificat médical). Dans ce cas une demande écrite devra être effectuée auprès du bureau de l'association, au plus tard un mois après l'arrêt des cours.

Droit à l'image

« Forme et Variations » peut être amenée à utiliser, reproduire, mettre à la disposition du public des images des membres, prises dans le cadre de la participation aux activités, à des fins d'illustration (sur le site Internet de la mairie de Ravel et de tout autre support de communication et d'affichage). Afin de pouvoir gérer ceci dans le respect de la vie privée de chacun, merci de cocher les autorisations suivantes :

J'autorise l'utilisation gracieuse de mon image et/ou celle de l'enfant mineur dont je suis le représentant légal pendant toute la durée des droits de propriété intellectuelle afférents aux supports de fixation réalisés

Je n'autorise pas l'utilisation de mon image et/ou celle de l'enfant mineur dont je suis le représentant légal

N.B. Dans le cas où j'ai répondu « j'autorise », je garde la possibilité de m'opposer à la publication d'une photographie déterminée. Cette autorisation peut être annulée à tout moment.

En raison de la surface de la salle, nous sommes obligés de limiter le nombre d'adhérents.

Les inscriptions devront être impérativement ramenées avec un

certificat médical avant le vendredi 30 Septembre

Le Bureau :

L'Adhérent et son
représentant légal: