



**Sport Nature Découverte**

2 rue des Rolliers

30820 CAVEIRAC

Email : [contact@snd30.fr](mailto:contact@snd30.fr)

## FICHE D'INSCRIPTION section Zumba 2016/2017

page 1 sur 2

### Personne à inscrire

Nom :  Prénom :

Numéro de carte SND\* : J -  -  -  -  -

\* Si vous ne possédez pas encore de numéro de carte SND, vous devez remplir la demande d'adhésion à l'association.

### REGLEMENT

**Article 1** : Les élèves sont priés de respecter les horaires de début de cours et prévenir leur professeur en cas d'absence. Un appel sera fait au début de chaque cours afin de vérifier l'assiduité et la présence des élèves. Les enfants mineurs ne pourront en aucun cas partir seuls, sauf attestation signée par les parents. Les cours ont lieu uniquement en période scolaire.

**Article 2** : Les élèves devront porter une tenue correcte et adaptée à la pratique de la discipline. L'association est en aucun cas responsable des vols ou perte d'objets personnels. Les portables sont interdits pendant les cours.

**Article 3** : Le paiement est un forfait annuel. Le règlement doit s'effectuer intégralement en début de saison avec possibilité de payer en 3 fois maximum. Paiement en chèque ou espèces uniquement. Tout paiement est dû en intégralité, aucun remboursement ne sera effectué (même pour un paiement en plusieurs fois), sauf cas exceptionnel sur certificat.

L'élève mineur et son représentant légal déclarent avoir pris connaissance du règlement de la section Zumba et s'engagent à le respecter.

Signature de l'élève :

Signature de son représentant légal

(si l'élève est mineur) :

Date :  /  /

Formule choisie	Tarif adhérent	Tarif privilège	Total
<input type="checkbox"/> Forfait annuel Zumba	200 €	180 €	<input type="text"/> €

Utiliser les points de fidélité  €

**TOTAL à payer**  €



**Sport Nature Découverte**

2 rue des Rolliers

30820 CAVEIRAC

Email : [contact@snd30.fr](mailto:contact@snd30.fr)

## AUTORISATIONS

### Pour l'inscription d'un mineur :

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, représentant légal du mineur \_\_\_\_\_ :

1 - J'autorise l'équipe d'encadrement, à :

- Prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant : oui  non
- Publier des photos et vidéos, prises dans le cadre des activités de l'association, sur le site web [www.snd30.fr](http://www.snd30.fr), et autres publications associées aux activités de l'association : oui  non

2 - Dans le cas où aucun représentant légal de l'enfant ne puisse être présent à la fin du cours :

J'autorise mon enfant à partir seul

J'autorise la personne adulte suivante à venir chercher l'enfant à ma place :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Adresse email : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### Pour l'inscription d'un adulte :

Je, soussigné(e), \_\_\_\_\_, autorise l'équipe d'encadrement, à publier des photos et vidéos de moi-même, prises dans le cadre des activités de l'association, sur le site web [www.snd30.fr](http://www.snd30.fr), et autres publications associées aux activités de l'association : oui  non

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

### **Moyen de paiement** (La totalité du règlement doit être joint).

**TOTAL**

#### Chèques :

Ordre : Sport Nature  
Découverte

Chèque n° \_\_\_\_\_, montant de \_\_\_\_\_ €, sera encaissé fin sept. 2016

Chèque n° \_\_\_\_\_, montant de \_\_\_\_\_ €, sera encaissé fin oct. 2016

Chèque n° \_\_\_\_\_, montant de \_\_\_\_\_ €, sera encaissé fin nov. 2016

#### Espèces :

Montant de \_\_\_\_\_ €

#### Prise en charge CE

Joindre le paiement dans sa totalité et la fiche de demande de remboursement.