



Culture et Loisirs de Pahin
 2 boulevard Goya
 31170 TOURNEFEUILLE
<https://www.culturepahin.com/>

FICHE INSCRIPTION

Saison 202.. – 202..

Adhésion 13€ - 15€ (hors tournefeuille) – couple (mariés, pacsés...) : 20 € - 23 € (hors tournefeuille)

INDIQUER LA OU LES ACTIVITES :

Pour l'atelier Gym, cocher la ou les cases :

Lundi 20h30 - ☐ Mardi 20h ☐ 20h45 ☐ Jeudi 20h30 ☐ vendredi 16h ☐

TARIFS ATELIER GYM : 1 activité 80 € - 2 activités 120 € - 3 activités 150 €

NOM : **PRENOM :**

DATE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE :

CODE POSTAL : **VILLE :**

Téléphone (portable de préférence) :

EMAIL : EN MAJUSCULE@.....

Autorisation d'utiliser votre mail pour la diffusion d'informations :

Par l'association Culture et Loisirs de Pahin. OUI ☐ NON ☐

Autorisation droit à l'image (voir au verso) OUI ☐ NON ☐

Si oui, signer l'autorisation obligatoire au verso

CERTIFICAT MEDICAL (pour la gym et le pilate) :

NOUVELLE ADHESION ? OUI ☐ NON ☐

Si oui FOURNIR UN CERTIFICAT MEDICAL

Si non : compléter le questionnaire santé et signer l'attestation (voir au verso) obligatoire

REGLEMENT (uniquement par chèque)

ADHESION : MONTANT :

MONTANT (se reporter à la fiche tarifs ateliers) :

N° DE CHEQUE 1 : **BANQUE :**

SI PLUSIEURS CHEQUES : N° DE CHEQUE N°2 : **BANQUE :**

N° DE CHEQUE N°3 : **BANQUE :**

SOUHAITEZ-VOUS RECEVOIR UNE FACTURE OU ATTESTATION PARTICULIERE ? OUI ☐ NON ☐

si précisions sur attestation/facture :

CERTIFICAT MEDICAL ATELIER GYM

Tout nouvel adhérent doit fournir un certificat médical datant de moins d'un an.

Pour les adhérents déjà présents dans l'association, un questionnaire de santé (ci-joint) devra être rempli par le sportif, quel que soit son âge.

L'adhérent devra compléter et signer l'attestation ci-dessous, comme quoi il a répondu négativement à toutes les questions. A défaut, il devra fournir un nouveau certificat médical au moment de l'inscription.

Le licencié conserve l'auto-questionnaire de santé.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom).....atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 Avril 2017, lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive/..... auprès de l'association Culture et Loisirs Pahin.

DATE :/...../.....

Signature :

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),Adresse
Code Postal Ville :autorise l'Association Culture et Loisirs de Pahin à Tournefeuille 31170, à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association Culture et Loisirs de Pahin qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie l'association Culture et Loisirs de Pahin s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

DATE :/...../.....

Signature :