

FICHE D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 2024-2025

À compléter et signer. Joindre une photo, un certificat médical.



IDENTITÉ

NOM : Prénom : Date de Naissance :
Adresse :
Téléphone : Téléphone en cas d'urgence :
Email :
Profession : Etudiant / chômeur / RSA / retraité, autre :

SONDAGE

Avez-vous déjà pratiqué un art énergétique ou autre ?

Date d'entrée au club (pour les anciens) :

Quels sont vos motivations ?

Comment avez-vous connu notre association ?

REGLEMENT

Cotisation annuelle :

- 1 cours (1h par semaine) : 230€
- 1 cours (1h30 par semaine) : 305€
- 2 cours (1h + 1h par semaine) : 385€
- 2 cours (1h + 1h30 par semaine) : 460€
- Carte de 10 cours valable 5 mois : 150 €

Réductions de 10% (valable en septembre et octobre) Pour RSA, Etudiants (-26 ans), Chômeurs, Retraités - €

Adhésion à l'association (obligatoire) : + 21 €

Total : €

Règlement par chèque à l'ordre de L'éveil du lotus

Nombre de chèques :

DÉCLARATION :

- Je suis conscient des activités que je vais pratiquer et je ne tiendrai pas responsable L'éveil du lotus ou ses membres en cas d'accident pendant le cours.
- J'autorise l'école à utiliser les photos ou films pris pendant les cours pour les documents de communication de L'éveil du lotus.
- Je fournis un certificat médical avec la mention « aucune contre-indication pour la pratique des arts énergétiques et martiaux internes » et m'engage à informer la direction ou le professeur si un changement médical pouvait avoir des conséquences sur mon entraînement.
- L'adhésion et les cotisations ne peuvent être remboursées même après une absence prolongée, un déplacement professionnel ou un déménagement.
- L'école n'est pas ouverte pendant les vacances scolaires. Tout cours annulé sera récupéré, toutefois certains élèves peuvent assurer une permanence. Une information sera diffusée par email ou sur le site web eveildulotus.com.

Je déclare avoir été informé de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer la pratique sportive. (À cocher).

« Lu et approuvé », le

à

Signature :

Cadre réservé à l'association Date :

n°

Certificat médical

Paiement