



## FICHE D'INSCRIPTION Saison 2023/2024

A retourner au plus vite à : Association Bougeons - 12, rue du 8 mai 1945 – 80310 La Chaussée Tirancourt

### IDENTITE (merci de renseigner toutes les rubriques SVP)

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Tel/Port : ..... Email : .....@.....

### INSCRIPTION ET CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION QUESTIONNAIRE SIGNE

#### OBLIGATOIRE

- |                          |                |         |                          |                    |
|--------------------------|----------------|---------|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | GYM SOFT & ZEN | ... 18h | <input type="checkbox"/> | Cotisation : 110 € |
| <input type="checkbox"/> | ZUMBA          | ... 19h | <input type="checkbox"/> | Cotisation : 110 € |
| <input type="checkbox"/> | FITNESS        | ... 20h | <input type="checkbox"/> | Cotisation : 110 € |

**Adhésion à l'association obligatoire 10 euros en sus (chèque séparé SVP) - A partir de 12 ans.**

Je règle par  espèces  Chèque n°..... du .....

Règlement possible en 2 ou 3 fois sur demande  Chèque n°..... du .....

Banque : .....

**Chèques à établir au nom de « Bougeons avec la Chaussée Tirancourt » encaissement fin octobre 2023.**

Je verse un don à l'association :  oui (montant : .....€)  non

*Conformément à l'article 27 de la loi informatique et Liberté, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information concernant notre fichier.*

**Droit d'image** : du fait de son inscription chaque membre donne à l'association un pouvoir tacite pour utiliser toute photographie ou image concernant sa participation à un évènement, dans le but de promouvoir les évènements et / ou l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association (disponibles pour consultation au siège).

Date :

Signature :

### PARTIE ADMINISTRATIVE

Certificat médical obtenu :  Oui  Non

Reçu à fournir :  Oui  Non