



FICHE DE REINSCRIPTION Saison 2025/2026

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 :@.....

REINSCRIPTION ET CERTIFICAT MEDICAL OU ATTESTATION QUESTIONNAIRE SIGNE OBLIGATOIRE

- | | | | | |
|--------------------------|----------------|---------|--------------------------|--------------------|
| ☐ | GYM SOFT & ZEN | ... 18h | ☐ | Cotisation : 100 € |
| ☐ | ZUMBA | ... 19h | ☐ | Cotisation : 100 € |
| ☐ | FITNESS | ... 20h | ☐ | Cotisation : 100 € |

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 » encaissement fin octobre 2025.

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 événement, dans le but de promouvoir les événements 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