



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Merci de bien vouloir nous donner La fiche d'inscription complétée, le certificat médical et les
3 CHEQUES correspondant au montant des activités à l'ordre de LOVESPORT

TARIFS

Adhésion au club + licence (assurance comprise) : **26 €** par personne pour la saison, payable par chèque

Cotisation TRIMESTRIELLE pour les cours (par chèques)

1 cours/semaine/personne : **50 €**

2 cours/semaine/personne : **75 €**

TARIFS PREFERENTIELS Pass (tous les cours) : **95 € par personne**

Enfants et Etudiants (sur présentation d'un justificatif) :

1 cours/semaine/personne : 45 €

2 cours/semaine/personne : 65 €

3 cours/semaine/personne : 85 €

-
- **En cas d'absence de l'adhérent, les cours ne sont pas rattrapables**
 - **Les cours ne sont pas assurés pendant les jours fériés et vacances scolaires.**
 - **Tout trimestre commencé est dû, sauf arrêt pour raison de santé justifié avec un certificat médical**

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription énumérées ci-dessus

Signature du représentant légal :

L'Adhérent demande une attestation pour son Comité d'Entreprise **oui** **non**

(L'attestation sera envoyée en octobre par mail si le dossier est complet)

(Participation du CE remboursée dès que l'association la recevra)

Nom (en majuscule) : Prénom :

Date de naissance :

(Obligatoire pour la licence et l'assurance auprès de la Fédération Française de Danse)

N° téléphone fixe : Portable :

E-mail (en majuscule) :

Adresse :

.....
.....
.....
.....

Cours choisis : (entourez votre réponse)

ZUMBA

ZUMBA KIDS

STRONG BY ZUMBA

PILATES

CROSS TRAINING

BODY SCULPT

DANSES LATINES

DOCUMENTS JOINTS AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Un chèque d'adhésion comprenant la licence et l'adhésion
- 3 chèques correspondant chacun à la cotisation trimestrielle du ou des cours
- Nom du titulaire du compte bancaire si différent de l'adhérent
- certificat médical

Si les cotisations sont payées par un autre adhérent, indiquer son nom et prénom

.....