



A.C.L. FLAXLANDEN - SAISON 2018 – 2019

Fiche individuelle d'inscription

www.acflaxlanden.fr

Mme-Mlle-Mr Prénom : Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Portable : ___ / ___ / ___ / ___ / ___ Email :

Veillez indiquer un n° de téléphone et votre adresse Email (bien lisible) afin que nous puissions vous envoyer toutes les informations concernant l'ACL.

Personne à contacter en cas de problème : Téléphone :

Activités	Jours	Lieu	Horaires	Tarif	Montant	Début
Arts Manuels	Les 2 ^{ème} et 4 ^{ème} lundis du mois	Informatique	14h00 à 17h00	10 €		26 sept.
Arts Plastiques	Jeudi Enfants 7 à 9 ans	Informatique	16h00 à 17h30	120 €		06 sept.
	Vendredi Adultes		20h00 à 22h00	150 €		07 sept.
CAF ***	Lundi	Salle de sport	19h30 à 20h30	60 €		10 Sept.
Circuit training***	Mercredi	Salle de sport	19h30 à 20h15			12 sept.
Cercle de jeux	Mercredi	Informatique	14h00 à 18h00	5 €		05 sept.
Chorale	Lundi	Informatique	20h00 à 21h30	55 €		15 oct.
Country	Lundi Débutants	Salle Inwiller	19h30 à 21h00	55 €		03 sept.
	Mercredi Confirmés		19h30 à 21h00			05 sept.
Qi gong***	Samedi	Dojo	09h30 à 11h00	150 €		15 sept.
Gym douce						
Tai Chi ***	Vendredi	Salle Inwiller	18h45 à 20h15	55 €		07 sept.
Total des activités choisies.....					
Cotisation ACL Obligatoire.....					+ 13 €	
*** <u>Certificat médical obligatoire de non contre indication à la pratique du sport choisi</u>			Total règlement		



A.C.L. FLAXLANDEN - SAISON 2018 – 2019

Fiche individuelle d'inscription

www.acflaxlanden.fr

Je joins un chèque de € à l'ordre de l'**ACL FLAXLANDEN**.

Je désire une facture acquittée : case à cocher

J'ai pris connaissance du contrat d'assurance qui m'a été remis par l'animateur

L'inscription sera prise en compte à condition qu'elle soit accompagnée du certificat médical, lorsqu'il est demandé, et du chèque correspondant aux activités choisies (y compris la cotisation obligatoire).

Toute inscription est ferme et définitive.

Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement en cours d'année, sauf pour raison médicale (ou en cas de force majeure). Dans ce cas un certificat médical devra être fourni.

Fait à : le : __/__/201__

Signature : (obligatoire des parents pour les mineurs)

Pour tous renseignements, contacter le 06.08.96.56.22 – Max PASQUIERS (Président de l'ACL)



A.C.L. FLAXLANDEN - SAISON 2018 – 2019

Fiche individuelle d'inscription

www.aclflaxlanden.fr

Autorisation parentale de sortie

Je soussigné(e) Parent de l'enfant

- l'autorise
- ne l'autorise pas (rayer la mention inutile)

A quitter seul le cours de

Merci d'indiquer le nom de la personne qui viendra le chercher :

Fait à : le : ___/___/201_ Signature :

Autorisation aux prises de vues et/ou enregistrement de la voix

(Selon la loi sur le droit à l'image)

Je soussigné(e) donne mon accord pour que toute photo ou enregistrement

- de moi-même
- de mon enfant :
(Rayer la mention inutile)

Puissent être réalisés dans le cadre des activités de l'association.

Fait à : le: ___/___/201_ Signature: