



BULLETIN DE RÉINSCRIPTION - SAISON 2024/2025
RÉINSCRIPTION AVANT LE 1^{ER} JUILLET = - 5€
ENFANTS / ADOS

NOM : Prénom : Date de naissance : _ / _ / _

NOM et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail : @

En cas d'urgence, je délègue mes pouvoirs aux intervenants pour prévenir les secours, et serai appelé(e) dans les plus brefs délais.

Baby gym	65 €	Mandala	50 €
Créations manuelles	90 €	Zumba (enfants/Ados) *	90 €
TOTAL 1			€

NOM : Prénom : Date de naissance : _ / _ / _

NOM et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail : @

En cas d'urgence, je délègue mes pouvoirs aux intervenants pour prévenir les secours, et serai appelé(e) dans les plus brefs délais.

Baby gym	65 €	Mandala	50 €
Créations manuelles	90 €	Zumba (enfants/Ados) *	90 €
TOTAL 2			€

NOM : Prénom : Date de naissance : _ / _ / _

NOM et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail : @

En cas d'urgence, je délègue mes pouvoirs aux intervenants pour prévenir les secours, et serai appelé(e) dans les plus brefs délais.

Baby gym	65 €	Mandala	50 €
Créations manuelles	90 €	Zumba (enfants/Ados) *	90 €
TOTAL 3			€

ADULTES

NOM : Prénom : Date de naissance : _ / _ / _

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail : @

Yoga-pilate (Lundi)	110 €	Vitalité/Bien-être (1)	85 €
Vitalo-pratique (2)	75 €	Yoga-pilate (jeudi)	110 €
Mandala	50 €	Zumba (adultes) *	110 €
Yoga-pilate (Mardi)	110 €	Chorale	110 €
TOTAL 4			€

NOM : Prénom : Date de naissance : _ / _ / _

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail : @


Yoga-pilate (Lundi)	110 €	Vitalité/Bien-être (1)	85 €
Vitalo-pratique (2)	75 €	Yoga-pilate (jeudi)	110 €
Mandala	50 €	Zumba (adultes) *	110 €
Yoga-pilate (Mardi)	110 €	Chorale	110 €
TOTAL 5			€

TOTAL (1+2+3+4+5)	€
Adhésion à l'association ELAN	+ 5,00 €
Remise 30€ (3 ^{ème} activité dans le même foyer)	- €
Remise 5€ (réinscription avant 1 ^{er} juillet)	- €
TOTAL FINAL	€

MODE(S) DE PAIEMENT

Chèque(s) / Nombre :
Montant(s) :/...../.....
(3 chèques maximum)

En chèques vacances


Montant :

***ATTENTION : POUR LA ZUMBA, un certificat médical vous autorisant et/ou autorisant votre enfant à la pratiquer sera demandé.**

- Je m'engage sur l'honneur à respecter le protocole sanitaire le cas échéant
- L'association se réserve le droit d'exploiter les photos et vidéos prises dans le cadre des activités. L'inscription vaut acceptation, sauf mention contraire.
- Conformément à la loi « informatique et libertés » sur la protection des données, je dispose d'un droit d'accès et de rectification des données, qui s'exerce auprès du secrétariat de l'association.

Fait le, à

Signature et mention « Lu et Approuvé »