

Fiche d'inscription 2024 – 2025

☎ 06.61.78.17.61 acrosport78480@gmail.com ✉ 9 rue de Normandie 78480 VERNEUIL S/SEINE

Nom de l'adhérent		Prénom de l'adhérent	
Nom du mineur		Prénom du mineur	
✉			
☎		Date de naissance	
Mail			

ACRO - TONIC	<input type="checkbox"/> Lundi 20h - 21h – Gymnase La Garenne –	195 € / pers
ACRO - YOGA	<input type="checkbox"/> Lundi 21h - 22h – Gymnase La Garenne –	195 € / pers/ activité
	<input type="checkbox"/> Jeudi 21h - 22h – Gymnase La Garenne –	
ACRO – PILATES DOUX	<input type="checkbox"/> Lundi 11h - 12h – Les Buissons –	195 € / pers/ activité
	<input type="checkbox"/> Mercredi 11h - 12h – Les Buissons –	
	<input type="checkbox"/> Jeudi 19h - 20h – Gymnase La Garenne –	
ACRO – PILATES	<input type="checkbox"/> Mercredi 20h - 21h – Gymnase La Garenne –	195 € / pers/ activité
	<input type="checkbox"/> Mercredi 21h - 22h – Gymnase La Garenne –	
ACRO – CAF	<input type="checkbox"/> Jeudi 20h - 21h – Gymnase La Garenne –	195 € / pers
FORMULE 1	2 activités adultes	<input type="checkbox"/> 370 €
FORMULE 2	3 activités adultes	<input type="checkbox"/> 555 €
FORMULE 3	4 activités adultes	<input type="checkbox"/> 740 €
Adhésion individuelle obligatoire		<input type="checkbox"/> 25 €
*tarifs valables de septembre 2024 à juin 2025		TOTAL

Règlement par chèque	Chq n°			
Paiement en 4 fois sans frais	Chq n°1	Chq n°2	Chq n°3	Chq n°4
Règlement par CB sur le site acrosport-verneuil.com	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
Facture pour remboursement par le CSE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
- Il ne sera pratiqué aucun remboursement sauf problème médical (certificat médical exigé) -				

Fiche d'autorisation 2024 – 2025

☎ 06.61.78.17.61 acrosport78480@gmail.com ✉ 9 rue de Normandie 78480 VERNEUIL S/SEINE

Nom de l'adulte/ Représentant légal		Prénom de l'adulte/ Représentant légal	
Nom du mineur		Prénom du mineur	
✉			
☎			
Mail			

() rayer la mention inutile*

Je donne / je ne donne pas (*) mon consentement pour le traitement de mes données personnelles défini par le règlement général européen sur la protection des données (RGPD) du 25 mai 2018. La collecte et le traitement de ces données sont nécessaires à la bonne exécution de l'adhésion et de la gestion relationnelle.

Je soussigné (e), Madame, Monsieur,
Autorise / N'autorise pas (*) l'Association ACROSPORT à prendre des photos et/ou à me filmer dans le cadre de mes activités et pour un usage interne à l'association (y compris la parution sur <https://www.acrosport-verneuil.com/>).

Je soussigné (e), Madame, Monsieur,
Responsable légal de l'enfant,
Autorise / N'autorise pas (*) le responsable de l'animation à prendre toutes décisions nécessaires à l'état de santé de mon enfant en cas d'urgence et en mon absence, par un service de secours (pompiers, SAMU).
Autorise / N'autorise pas (*) l'Association ACROSPORT à prendre des photos et/ou filmer mon enfant dans le cadre de ses activités pour un usage interne à l'association (y compris la parution sur <https://www.acrosport-verneuil.fr/>).

➤ Questionnaire de santé transmis ADULTE	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
➤ Questionnaire de santé transmis MINEUR	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Le :

Signature :