



FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019

17, rue Pierre BRUNIER - CALUIRE

DU 11 SEPTEMBRE 2018 AU 25 JUIN 2019

Merci de remplir tous les champs

Association Loi 1901
SIRET : 452 236 8132 00039
Adresse postale : 51 rue Coste
69300 CALUIRE ET CUIRE

Email : contact@voiecorporelle.fr
Tél. : 06 62 69 04 88

Nom - Prénom			
Profession		Date de Naissance	
Téléphone		Email - EN MAJUSCULES	@

Je souhaite m'inscrire au :



PILATES

YOGA

ÉTIREMENTS

cochez les options de votre choix

JOURS ET HORAIRES SOUHAITÉS :

- | | | |
|--|----------|------------------|
| <input type="checkbox"/> OPTION 1 : 1 cours / semaine : | 284 €/an | 111 €/ trimestre |
| <input type="checkbox"/> OPTION 2 : 2 cours / semaine : | 429 €/an | 152 €/ trimestre |
| <input type="checkbox"/> OPTION 3 : 1 cours + Étirements / semaine : | 364 €/an | 130 €/ trimestre |
| <input type="checkbox"/> OPTION 4 : 2 cours + Étirements / semaine : | 498 €/an | 175 €/ trimestre |
| <input type="checkbox"/> OPTION 5 : Étirements seuls : | 142 €/an | 50 €/ trimestre |

- Tarif réduit pour les personnes à faible revenus (sous justificatifs et validation du bureau) - **Nous consulter.**
- **Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année**
En cas d'arrêt maladie justifié, vous pourrez bénéficier éventuellement d'un report de cours, après validation par le bureau.
- Pas de cours pendant les vacances scolaires (sauf remplacement suite à un empêchement de l'enseignant ou de la salle), soit **33 semaines de cours.**
- Je soussigné(e) _____ certifie ne présenter aucune contre-indication à la pratique d'une activité physique régulière et être à jour de mes cotisations d'assurance responsabilité civile et vaccins, J'informerai mon instructeur de mes dysfonctionnements ou douleurs récurrentes.



Pensez à Remplir le bulletin d'adhésion pour le 1^{er} jour des cours!!!

Nom - Prénom :	Mme / M. :
----------------	------------

AUTORISATION IMAGE

Je soussigné Autorise l'association VOIE CORPORELLE à utiliser la reproduction de mon image et/ou celle de mes enfants sur des supports photos, vidéos à titre gratuit et sans contrepartie.

AUTORISATION informatique et libertés

Je soussigné Autorise l'association VOIE CORPORELLE à utiliser conserver mes données numériques.

Ces informations seront enregistrées dans les fichiers informatiques de l'association.

Leur usage est exclusivement lié aux besoins internes de l'association.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de suppression des informations vous concernant.

ADHÉSION à l'association VOIE CORPORELLE

L'association loi 1901 VOIE CORPORELLE, repose sur l'engagement de ses adhérents et de ses bénévoles.

Sa finalité est de permettre le partage de connaissances, la rencontre amicale dans le cadre des activités de l'association et par la pratique de disciplines corporelles entre autres. Ce sont, à ce titre, les adhérents qui fondent la vie associative et lui donnent sa dimension participative.

Le montant de l'adhésion annuelle a été fixée :

pour les membres actifs (adhésion de base) à 15 euros / personnes à faible revenus à 10 €/membres bienfaiteurs à 50 €

- Ci-joint un règlement pour l'adhésion à l'ordre de VOIE CORPORELLE d'un TOTAL de ____ €
: Nom de la banque : _____

N° chèque :

- TOTAL : _____ € pour la participation aux cours de _____

N° chèque 1 :

Un paiement en 3 fois est accepté, les encaissements se font en sept., nov. 2018, janv. 2019

N° chèque 2 :

N° chèque 3 :

DATE et SIGNATURE + mention « Lu et Approuvé »

MERCI D'IMPRIMER EN MODE PAYSAGE et garder un exemplaire



FICHE D'INSCRIPTION 2018/2019

ARA - Maison de quartier BISSARDON

DU 11 SEPTEMBRE 2018 AU 25 JUIN 2019

Merci de remplir tous les champs

Association Loi 1901
SIRET : 452 236 8132 00039
Adresse postale : 51 rue Coste
69300 CALUIRE ET CUIRE

Email : contact@voiecorporelle.fr
Tél. : 06 62 69 04 88

Nom - Prénom	Mme / M.		
Profession		Date de Naissance / Ville	
Téléphone		Email -Inscrire en Majuscules	@

ACTIVITÉS PROPOSÉES ET TARIF DES COURS COLLECTIFS (Réservés aux membres de l'association ARA):

18h30 : PILATES BALL 19h45 : QI GONG - TAI CHI - *COCHEZ LES OPTIONS DE VOTRE CHOIX*

- | | | |
|--|-----------|------------------|
| <input type="checkbox"/> OPTION 1 : 1 cours / semaine : | 319 €/ an | 122 €/ trimestre |
| <input type="checkbox"/> OPTION 2 : 2 cours / semaine : | 390 €/an | 150 €/ trimestre |
| <input type="checkbox"/> OPTION 3 : 1 cours à la quinzaine : | 159 €/an | 57 €/ trimestre |

- Tarif réduit pour les personnes à faible revenus (sous justificatifs et validation du bureau) - **Nous consulter.**
- **Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année**
En cas d'arrêt maladie justifié, vous pourrez bénéficier éventuellement d'un report de cours, après validation par le bureau.
- Pas de cours pendant les vacances scolaires (sauf remplacement suite à un empêchement de l'enseignant ou de la salle), **soit 33 semaines de cours.**
- Je soussigné(e) _____ certifie ne présenter aucune contre-indication à la pratique d'une activité physique régulière et être à jour de mes cotisations d'assurance responsabilité civile et vaccins, J'informerai mon instructeur de mes dysfonctionnements ou douleurs récurrentes.

ATTENTION : Pour pouvoir participer aux cours collectifs à BISSARDON, l'adhésion à l'Association ARA est obligatoire (13 €).



Pensez à Remplir le bulletin d'adhésion pour le 1^{er} jour des cours!!!

Nom - Prénom	Mme / M.
--------------	----------

AUTORISATION IMAGE

Je soussigné Autorise l'association VOIE CORPORELLE à utiliser la reproduction de mon image et/ou celle de mes enfants sur des supports photos, vidéos à titre gratuit et sans contrepartie.

AUTORISATION informatique et libertés

Je soussigné Autorise l'association VOIE CORPORELLE à utiliser conserver mes données numériques.

Ces informations seront enregistrées dans les fichiers informatiques de l'association.

Leur usage est exclusivement lié aux besoins internes de l'association.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de suppression des informations vous concernant.

ADHÉSION à l'association VOIE CORPORELLE (facultative)

L'association loi 1901 VOIE CORPORELLE, repose sur l'engagement de ses adhérents et de ses bénévoles.

Sa finalité est de permettre le partage de connaissances, la rencontre amicale dans le cadre des activités de l'association et par la pratique de disciplines corporelles entre autres. Ce sont, à ce titre, les adhérents qui fondent la vie associative et lui donnent sa dimension participative.

Le montant de l'adhésion annuelle a été fixée :

pour les membres actifs (adhésion de base) à 15 euros, personnes à faible revenus à 10 €, membres bienfaiteurs à 50 €

Adhésion à Voie corporelle : oui non

▪ Ci-joint un règlement pour l'adhésion à l'ARA d'un TOTAL de 13 € / Nom de la banque : _____ N° chèque :

▪ Ci-joint un règlement TOTAL de _____ € pour la participation aux cours de _____ N° chèque 1 :

Un paiement en 3 fois est accepté, les encaissements se font en sept., nov. 2018, janv. 2019 N° chèque 2 :

N° chèque 3 :

DATE et SIGNATURE + mention « Lu et Approuvé »

MERCI D'IMPRIMER EN MODE PAYSAGE et garder un exemplaire



VOIE CORPORELLE

Association Loi 1901
SIRET : 452 236 8132 00039
Adresse postale : 51 rue Coste
69300 CALUIRE ET CUIRE

Email : contact@voiecorporelle.fr
Tél. : 06 62 69 04 88



MON PILATES
à moi!

Nom - Prénom- Adresse	Mme / M.		
Profession		Date de Naissance / Ville	
Téléphone		Email -Inscrire en Majuscules	@

SUR RDV - TARIF DES COURS PARTICULIERS :

OPTION 1 : le cours 62 €/ an

OPTION 2 : carte de cours 550 €

- Aucun remboursement ne sera effectué en cours d'année
- Je soussigné(e) _____ certifie ne présenter aucune contre-indication à la pratique d'une activité physique régulière et être à jour de mes cotisations d'assurance responsabilité civile et vaccins.

▪ **Antécédents sportifs :**

Antécédents médicaux :

Structurels (ostéo-muscleux-tendineux)
Viséral, organiques, autres...

• **Activités physiques pratiquées :**

Enfants / age :

Nom - Prénom

AUTORISATION IMAGE

Je soussigné Autorise l'association VOIE CORPORELLE à utiliser la reproduction de mon image et/ou celle de mes enfants sur des supports photos, vidéos à titre gratuit et sans contrepartie.

AUTORISATION informatique et libertés

Je soussigné Autorise l'association VOIE CORPORELLE à conserver mes données numériques. Ces informations seront enregistrées dans les fichiers informatiques de l'association. Leur usage est exclusivement lié aux besoins internes de l'association. Conformément à la loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit de consultation, de modification et de suppression des informations vous concernant.

ADHÉSION à l'association VOIE CORPORELLE / Le montant de l'adhésion annuelle a été fixée :
pour les membres actifs (adhésion de base) à 15 euros, personnes à faible revenus à 10 €, membres bienfaiteurs à 50 €

Adhésion à Voie corporelle : **oui** À ce titre, Je déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts mis à disposition au siège social de l'association. **non**

L'association loi 1901 VOIE CORPORELLE, repose sur l'engagement de ses adhérents et de ses bénévoles.

Sa finalité est de permettre le partage de connaissances, la rencontre amicale dans le cadre des activités de l'association et notamment par la pratique de disciplines corporelles. Ce sont, à ce titre, les adhérents qui fondent la vie associative et lui donnent sa dimension participative.

RÈGLEMENT - chèques acceptés à l'ordre de VOIE CORPORELLE

Ci-joint : un règlement TOTAL de 550 € pour 10cours individuels

. un règlement de 62 € pour 1 cours particuliers.

Adhésion à l'association (facultative):

Banque :

N° chèques :

DATE et SIGNATURE + mention « Lu et Approuvé »

MERCI D'IMPRIMER EN MODE PAYSAGE et garder un exemplaire

Validité 1 an

Fiche de présence	10 premiers cours	11 seconds cours	11 cours suivants	4ème carte
	DATE ET SIGNATURE	1 COURS OFFERT	1 COURS OFFERT	2 COURS OFFERTS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				