



Sport Nature Découverte

2 rue des Rolliers

30820 CAVEIRAC

Email : contact@snd30.fr

Tél. 06 61 48 53 22

FICHE D'INSCRIPTION activités 2017/2018

page 1 sur 2

Personne à inscrire

Nom : Prénom :

Numéro de carte SND* : J- - - - -

Si vous ne possédez pas encore de numéro de carte SND, vous devez remplir le formulaire de demande d'adhésion à l'association. Adhésion annuelle : 10 €

| Formule choisie | Tarif adhérent | Tarif privilège* | Total |
|--|----------------|------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Périscolaire multisports 6-11 ans, le lundi de 15h45 à 17h30 | 200 € | 180 € | <input type="text"/> € |
| <input type="checkbox"/> Périscolaire tir à l'arc 6-11 ans, le mardi de 15h45 à 17h30 | 200 € | 180 € | |
| <input type="checkbox"/> Périscolaire VTT 8-11 ans, le jeudi de 15h45 à 17h30 | 200 € | 180 € | |
| <input type="checkbox"/> Section VTT | 245 € | 221 € | |
| <input type="checkbox"/> le mercredi de 13h30 à 15h00 : 6-9 ans <input type="checkbox"/> le mercredi de 15h15 à 17h00 : 9-13 ans | | | |
| <input type="checkbox"/> Section Zumba® | 133 € | 120 € | |
| <input type="checkbox"/> le mercredi de 17h00 à 18h00 : Kids 7-12 ans <input type="checkbox"/> le mercredi de 18h30 à 19h30 : ados et adultes | | | |
| <input type="checkbox"/> Section tir à l'arc | 222 € | 200 € | |
| <input type="checkbox"/> le mercredi de 17h30 à 19h00 : 8-13 ans <input type="checkbox"/> le jeudi de 18h à 19h30 : ados et adultes | | | |

Pour bénéficier du tarif privilège, vous devez demander la carte privilège lors de votre inscription à l'association Tarif : 45 € / an.

Utiliser les points de fidélité €

TOTAL à payer €

Moyen de paiement (La totalité du règlement doit être joint). TOTAL

| | | |
|---|--|------------------------|
| Chèques : Ordre : Sport Nature Découverte | <input type="checkbox"/> Chèque n° <input type="text"/> , montant de <input type="text"/> €, sera encaissé en sept. 2017 | <input type="text"/> € |
| | <input type="checkbox"/> Chèque n° <input type="text"/> , montant de <input type="text"/> €, sera encaissé en oct. 2017 | |
| | <input type="checkbox"/> Chèque n° <input type="text"/> , montant de <input type="text"/> €, sera encaissé en nov. 2017 | |

| | | |
|-----------|--|------------------------|
| Espèces : | <input type="checkbox"/> Montant de <input type="text"/> € | <input type="text"/> € |
|-----------|--|------------------------|

Prise en charge CE Joindre le paiement dans sa totalité et la fiche de demande de remboursement.



REGLEMENT

Article 1 : Un appel sera fait au début de chaque cours afin de vérifier l'assiduité et la présence des élèves. Les enfants ne pourront en aucun cas partir seuls, sauf attestation signée par les parents.

Article 2 : Les élèves devront porter une tenue correcte et adaptée à la pratique de la discipline. Une liste de matériel obligatoire sera distribuée en début d'année scolaire. L'association est en aucun cas responsable des vols ou pertes d'objets personnels. Les portables sont interdits pendant les cours.

Article 3 : Le règlement doit s'effectuer intégralement en début de saison avec possibilité de payer en 3 fois maximum. Paiement en chèque ou espèces uniquement. Tout paiement annuel est dû en intégralité, aucun remboursement ne sera effectué (même pour un paiement en plusieurs fois), sauf cas exceptionnel sur certificat. Les cours ont lieu uniquement en période scolaire.

L'élève mineur et son représentant légal déclarent avoir pris connaissance du règlement et s'engagent à le respecter.

Signature de l'élève :

Signature de
son représentant légal :

Date : / /

AUTORISATIONS

Je, soussigné(e), , représentant légal du mineur :

1 - J'autorise l'équipe d'encadrement, à :

- Prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant : oui non
- Publier des photos et vidéos, prises dans le cadre des activités de l'association, sur le site web www.snd30.fr, et autres publications associées aux activités de l'association : oui non

2 - Dans le cas où aucun représentant légal de l'enfant ne puisse être présent à la fin du cours :

J'autorise mon enfant à partir seul : oui non

J'autorise les personnes majeures suivantes à venir chercher l'enfant à ma place :

Nom : Prénom : Tél. : / / / /

Nom : Prénom : Tél. : / / / /

Nom : Prénom : Tél. : / / / /

Date : / /

Signature :