



ANNEE 2025-2026

FICHE INSCRIPTION

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél :

Mail :

Date de naissance:

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (Nom + N° tel) =>

ACTIVITES PROPOSEES :

Le créneau est maintenu si le nombre d'inscrits est suffisant (≥10 personnes)

- | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|--------------------------------------|
| ☐ GYM OXYGENE | | ☐ PILATES | ☐ Lundi (Florence) | ☐ 19h45-20h45 |
| ☐ RENFORCEMENT MUSCULAIRE | | | ☐ Mardi (Sebastian) | ☐ 18h30-19h30 |
| | | | ☐ | ☐ 19h30-20h30 |
| ☐ YOGA | ☐ Lundi (Laëtitia) | ☐ 10h-11h15 | ☐ Jeudi (Manon) | ☐ 10h30-11h30 |
| | ☐ Mercredi (Céline) | ☐ 17h45-19h00 | | |
| | | ☐ 19h10-20h25 | | |
| ☐ PEINTURE | | | ☐ 55 ANS ET + (Jeux + Cartes) | |
| ☐ CHORALE | | | ☐ MARCHÉ | |

☐ **ADHESION MEMBRE ASCL**
(OBLIGATOIRE annuelle et familiale)Cotisation adhésion ASCL : **Tarif unique = 10 €****TOTAL COTISATION =**

1 chèque à l'ordre de l'ASCL

OUI NON

Si non à quelle activité et à quel nom

PACK SPORTIF

pour une même personne

Comprenant :

- ☐
- Pilates
-
- ☐
- Renforcement musculaire
-
- ☐
- Gym oxygène

1 ACTIVITE => 150€**2 ACTIVITES => 225€****TOTAL COURS =**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)....., certifie sur l'honneur ne présenter à ce jour aucune contre-indication médicale à la pratique d'une activité physique.

De plus, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et de ses statuts (consultables sur le site web).

Fait à Lauzerville le

Signature

L'inscription est considérée complète si cette fiche est entièrement complétée et signée et le/les chèques joints (impératif).