

**Renforcement-fitness**

Mardi : 19h00 à 20h00

**Cardio-fitness**

Mardi : 20h00 à 21h00

Reprise le 12 Septembre 2023

**Step**

Jeudi : 19h00 à 19h45

**Zumba**

Jeudi : 20h00 à 21h

Reprise le 14 Septembre 2023

Les inscriptions pour la saison 2023 / 2024 auront lieu le :

**Samedi 17 Juin 2023**

**De 10h à 12h**

**à la salle des Fêtes de Bressey sur Tille**

(ou dossier complet à déposer au 15 Rue de la Contrée du Breuil à Bressey sur tille)

**Tarifs :**

- Zumba : 100 €
- Step : 100 €
- Renforcement-fitness ou cardio-fitness : 75 €
- 2 séances dans la semaine : 160 €

**POSSIBILITE DE PAYER EN PLUSIEURS FOIS**

Rq : aucun remboursement total ou partiel dans l'année ne sera accordé.

**Documents à fournir pour l'inscription :**

- La fiche d'inscription
- Autorisation parentale remplie pour les mineurs (minimum 15 ans)
- Questionnaire de santé rempli (au dos)
- Règlement de la cotisation

*Attention : Un dossier incomplet au moment de l'inscription ne sera pas prioritaire à l'inscription.*

Pour tout renseignement : GERBE Julie : 06 21 69 19 41

BAILLON Virginia : 06 82 67 78 19

[asbressey-remilly@outlook.fr](mailto:asbressey-remilly@outlook.fr)

## BULLETTIN D'INSCRIPTION

Nom Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Téléphone Portable : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

- Renforcement-fitness
- Cardio-fitness
- Zumba
- Step
- .....+ .....
  
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de prendre toutes les décisions qu'il jugerait utiles et j'autorise le médecin ou chirurgien à intervenir s'il en juge la nécessité.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation d'utiliser, de reproduire et de publier les photographies prises dans le cadre des activités.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de stocker les données à caractère personnel afin de faciliter toute communication nécessaire au bon fonctionnement de l'association.

Signature A ....., le .....

---

## AUTORISATION PARENTALE

Nom Prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom Prénom du responsable légal : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone portable du responsable légal : \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à participer à (aux) l'activité(s) sportive(s) cochée(s) dans le bulletin d'inscription ci-dessus.
- Autorise mon enfant à rentrer seul après le cours.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le cours.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de prendre toutes les décisions qu'il jugerait utiles et j'autorise le médecin ou chirurgien à intervenir s'il en juge la nécessité.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation d'utiliser, de reproduire et de publier les photographies prises dans le cadre des activités.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de stocker les données à caractère personnel afin de faciliter toute communication nécessaire au bon fonctionnement de l'association.

Signature du responsable légal A ....., le .....