

## Fiche individuelle ADULTE Inscription loisirs 2025 - 2026

**Activité :** ..... **Créneau (Jour et heure) :** .....

**Participant :** Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... CP : ..... Commune : .....

Tél fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

### Adhésion obligatoire au CLAC 2025/2026 :

#### Habitants d'Allaire

- ☐ 11 € 1er membre de la famille  
☐ 9 € 2ème membre  
☐ 7 € 3ème membre  
☐ 5 € 4ème membre

#### Habitants hors d'Allaire

- ☐ 15 € 1er membre de la famille  
☐ 13 € 2ème membre  
☐ 11 € 3ème membre  
☐ 9 € 4ème membre

### Règlement :

|                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Tarif de l'activité :(consultable sur le guide des associations ou sur notre site internet ) |  |
| + Montant de l'adhésion au CLAC :                                                            |  |
| <b>Total :</b>                                                                               |  |

### Mode de règlement :

☐ en chèque .....€

☐ Possibilité de payer en 3 chèques max encaissés les 10 novembre, 10 janvier et 10 avril :

..... € + ..... € + ..... €

Si le chèque n'est pas celui du participant, identité du payeur : .....

☐ en chèques ANCV ou ANCV Sport : .....€

☐ en CB au bureau du CLAC

☐ en espèces : .....€ encaissées par : ..... Date : .....

☐ **Je souhaite un reçu** pour justifier du règlement de cette activité (dans le cas où vous pouvez bénéficier d'un remboursement, par le CE de votre entreprise ou par la MSA par exemple). Le reçu vous sera envoyé par email.

JE M'ENGAGE À :

☐ **Être à jour de mes cotisations pour l'année scolaire entière** (Remboursement au prorata sur justificatif en cas de force majeure uniquement : déménagement, maladie...).

☐ **Avoir pris connaissance du questionnaire de santé QS-SPORT** [https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa\\_15699.do](https://www.formulaires.service-public.fr/gf/cerfa_15699.do) **et répondu par la négative** à l'ensemble des rubriques. (Le questionnaire rempli n'est pas à fournir à l'association). Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive concernée.

☐ **Être à jour de mon assurance « responsabilité civile »**. Le CLAC ne souscrit pas de formule accident corporel. Je veille à y souscrire personnellement.

☐ **Autoriser le CLAC à m'envoyer des emails** pour me transmettre des informations concernant l'activité à laquelle je suis inscrit et concernant les actualités de l'association.

☐ **Autoriser le CLAC à utiliser sans contrepartie les photos sur lesquelles je figure**, mettant en scène ou témoignant de ce qui se déroule dans le cadre de l'activité, pour les supports de communication de l'association, à l'exception des réseaux sociaux.

Date : .....

Signature :