



BULLETIN d' INSCRIPTION - Année 2025/2026

NOM : _____ PRENOM : _____
 DATE NAISSANCE : _____ LIEU NAISSANCE : _____
 NOM & PRENOM PARENTS POUR ENFANT MINEUR : _____
 ADRESSE : _____
 CODE POSTAL _____ VILLE : _____
 EMAIL : _____
 TEL PORTABLE : _____ TEL FIXE : _____
 PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE + TEL : _____
 MEDECIN TRAITANT + TEL : _____
 ALLERGIES ou RECOMMANDATIONS UTILES : _____

COCHEZ les activités de votre choix	↓	FORFAIT ANNUEL
DANSES STANDARDS et LATINES (cours avec José) Forfait pour la soirée quel que soit votre choix : Dances en Ligne <input type="checkbox"/> Salsa + Bachata + Kizomba débutant <input type="checkbox"/> Rock debutant <input type="checkbox"/> Rock inter <input type="checkbox"/> Salon inter <input type="checkbox"/>		120,00 €
ACTUAL' Dance (cours avec Johanna) Mix de Moderne, Urbain, Zumba		155,00 €
TONIC' FORM (cours avec Stéphanie)		120,00 €
GYM HARMONIE (cours avec Stéphanie)		120,00 €
TONIC' FORM + GYM HARMONIE (les 2 cours)		170,00 €
BADMINTON (séances de pratique)		35,00 €
ADHESION obligatoire à Association Les 4 SAISONS	X	15,00 €
TOTAL		

L'adhésion aux 4 Saisons comprend les frais de fonctionnement de l'Association
 Les tarifs de cours ou séances de pratique incluent l'adhésion fédérale Ligue (Danse) ou Ufolep (Gym, Badminton)

J'accepte les conditions du Règlement Intérieur de l'association
 RI téléchargeable sur le site : <https://www.levignac-de-guyenne.fr/>

Règlement par chèque(s) (3 max) libellé(s) à l'ordre de : Association les 4 SAISONS

N° de chèque 1 :	Montant	:	_____	}	TOTAL
N° de chèque 2 :	Montant	:	_____		
N° de chèque 3 :	Montant	:	_____		
Règlement espèces <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/>	Montant	:	_____		

Demande de justificatif de paiement Ado ou Etudiant bénéficiaire du Pass'Sport

Certificat médical pour Tonic'Form / Gym Harmonie / Badminton (à fournir ou pas selon réponses au questionnaire santé)

Accepteriez vous de consacrer un peu de temps à votre association ?

Manifestations diverses OUI NON
 Participation au CA OUI NON

J'autorise l'Association à diffuser mon image "Hors Groupe" sur tout support de communication : OUI NON
 Pour les photos de groupe (presse et medias de l'asso) nous vous informerons au moment de la prise de vue

DATE :	Signature précédée de la mention "LU et APPROUVE"
--------	---