



**Association Les 4 SAISONS**  
Mairie - 47120 LEVIGNAC DE GUYENNE  
Tél : 06 10 15 13 92 / 06 77 43 36 98  
Courriel : asso4saisons-levignac@hotmail.fr



## BULLETIN d' INSCRIPTION - Année 2024/2025

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 |
|---|--------------------------|----------------|
| FITNESS (cours avec Cyrille)  | <input type="checkbox"/> | 120,00 €       |
| GYM HARMONIE (cours avec Stéphanie)   | <input type="checkbox"/> | 120,00 €       |
| FITNESS et GYM HARMONIE (les 2 cours)   | <input type="checkbox"/> | 170,00 €       |
| BADMINTON (séances de pratique)   | <input type="checkbox"/> | 35,00 €        |
| DANSES STANDARDS et LATINES (cours avec José)<br>Danse en Ligne (offert)<br>+ 4 options au choix :              |                          |                |
| Salsa + Bachata + Kizomba débutant <input type="checkbox"/>   |                          |                |
| Rock debutant <input type="checkbox"/> Rock inter <input type="checkbox"/> Salon inter <input type="checkbox"/> |                          |                |
| 1 ou 2 options choisies   |                          | 120,00 €       |
| 3 ou 4 options choisies   |                          | 185,00 €       |
| DANSE MODERNE (cours avec Lavinia)  | <input type="checkbox"/> | 155,00 €       |
| ADHESION obligatoire à Association Les 4 SAISONS  | X                        | 15,00 €        |
| <b>TOTAL</b>  |                          |                |

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 / Ufolep)

J'accepte les conditions du Règlement Intérieur de l'association (RI et Statuts téléchargeables)

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

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

Demande de justificatif de paiement  Je suis bénéficiaire du Pass'Sport

**Certificat médical pour Fitness / 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" |
|--------|---|