



Site internet :
www.clorvault.org

FICHE D'INSCRIPTION **adulte** 202 / 202

ACTIVITÉ :

JOUR / HEURE :

Nom :		Prénom :	
Adresse :			
Téléphone :			
Adresse mail :			
Participation à l'activité pour une séance hebdomadaire à l'horaire choisi			
Adhésion CLO		Adulte Orvaltais 14 € Adulte non-Orvaltais : 20 €	
TOTAL COTISATION ANNUELLE (adhésion + participation)		€	

Autre(s) activité(s) pratiquée(s) au CLO :

Mode de règlement

	1 seul chèque encaissé en octobre	
<u>OU</u>	2 chèques : <ul style="list-style-type: none">• 1 encaissé en octobre (1/2 participation+ adhésion)• 1 encaissé en janvier (1/2 participation)	

Je soussigné(e)

- Atteste sur l'honneur que je ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'activité physique

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription au verso.

- Accepte les dispositions du règlement intérieur consultables sur le site du CLO

Date / /

Signature

CONDITIONS D'INSCRIPTION

RENTREE – CALENDRIER DES COURS

Du septembre au 30 juin (sauf dispositions particulières). Pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés.

CERTIFICAT MEDICAL / ATTESTATION SUR L'HONNEUR

L'attestation sur l'honneur vous engage.
Nous vous recommandons de prendre un avis médical pour vous assurer de votre bonne condition afin de participer à votre activité physique.

MODALITES DE PAIEMENT

Le règlement des cours se fait au moment de l'inscription par **chèque(s) à l'ordre du CLO et datés du jour de l'inscription.**

L'encaissement est fait par la trésorerie selon les modalités précisées au recto.

REMBOURSEMENT

Le CLO se réserve le droit d'annuler un cours si le nombre de participants inscrits est insuffisant. Dans ce cas, l'adhérent est remboursé intégralement et sans délai. Cf règlement intérieur.

ASSURANCE

Il appartient à l'adhérent de vérifier auprès de son assurance qu'il est bien couvert dans le cadre des activités pratiquées (Responsabilité Civile et à titre individuel en cas d'accident).

PROTECTION DES DONNEES, DROIT A L'IMAGE

J'accepte que les informations recueillies dans ce formulaire soient utilisées dans le cadre de mon activité au CLO (gestion administrative, financière et communication interne de l'association)

oui **non**

J'accepte que des photos ou vidéos soient réalisées par le CLO à des fins de communication ou d'information

oui **non**

Date et signature

Pour plus d'informations sur vos droits, consultez le site du CLO www.clorvault.org
(Rubrique infos pratiques) Site internet : www.clorvault.org - Email : clo.orvault@gmail.com