



FICHE D'INSCRIPTION - APA

Saison 2026/2027 – EDEN Sport Santé

REPRISE DES COURS LA SEMAINE DU 14 SEPTEMBRE

Informations sur l'adhérent

- Nom :
- Prénom :
- Date de naissance :/...../..... Âge :
- Email :
- Téléphone :
- Adresse :
.....
.....
.....
- Activité choisie :
 - Activité Physique Adaptée – Mardis 11h30-12h30
 - Activité Physique Adaptée – Mercredis 17h-18h
 - Activité Physique Adaptée – Jeudis 17h45-18h45
- Je dispose d'une ordonnance pour cette activité :
 - Oui
 - Non. Ce cours est accessible seulement sur prescription médicale. Il faudra donc en obtenir une de votre généraliste ou votre spécialiste avant la rentrée.

L'encadrante étant diplômée pour recevoir le public sur prescription médicale, une ordonnance de votre médecin peut vous donner droit à **des remboursements sur vos séances**.

Personne à contacter en cas d'urgence

- Nom / Prénom :
- Téléphone :
- Lien avec l'adhérent :

Informations importantes

Merci de signaler tout élément utile à votre bonne prise en charge :



- Problèmes de santé / blessures :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Tarif & Paiement

Cotisation annuelle pour l'activité	330€
Licence +18 ans Fédération Sports Pour Tous	31,10€
TOTAL	361,10€

Paiement en 3 fois sans frais en ligne ou sur place avant de la 1^{ère} séance de l'année.

Moyens de paiement sur place :

- Chèques
- Chèques-vacances
- Coupons Sports
- Espèces

Autorisations

J'atteste que je ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique d'une activité physique adaptée.

J'autorise l'encadrante à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

J'autorise / Je n'autorise pas la prise de photos/vidéos de moi à des fins de communication (réseaux sociaux, site internet).

Règlement intérieur

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Signature

Fait à :

Le :/...../.....

Nom et signature de l'adhérent :