



FICHE
D'INSCRIPTION
SAISON 2026-2027



VIVRE SON CORPS

Cours de gymnastique volontaire pour adultes

Informations concernant l'adhérent(e) :

NOM et prénom :
NOM de naissance (obligatoire) :
Date de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :
Tel domicile : Tel portable :
Email :

Inscription à la section Vivre son corps :

Barrer les mentions inutiles

Nouvel(le) adhérent(e)	Oui	Non
Assurance complémentaire CODEP FFSV	Oui	Non
Règlement intérieur Patronage et Section signé	Oui	Non
Attestation questionnaire de santé	Oui	Non
Certificat médical	Oui	Non

ACTIVITE : 2 jours et 2 horaires par semaine durant l'année scolaire (pas de cours durant les vacances) :

le lundi de 18h à 19h et de 19h à 20h et/ou le mercredi de 17h30 à 18h30 et de 18h30 à 19h30

TARIF forfaitaire (Cotisation non remboursable) : cochez votre choix

1 heure unique de cours par semaine	150 €	
plus d'1 heure de cours par semaine	200 €	
Cotisation de soutien	250 €	

Adhésion au PLLF :

Coût de l'adhésion individuelle (non remboursable): *Rayer la mention inutile*

- Si 1 adhérent par foyer : 20 € pour la saison 2026-2027
- Si 2 adhérents par foyer : 18 € pour la saison 2026-2027
- Si 3 adhérents ou plus par foyer : 15 € pour la saison 2026-2027

Si l'adhésion au PLLF a déjà été réglée, merci d'indiquer pour quelle section



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027



PAIEMENT par chèque bancaire à l'ordre de VIVRE SON CORPS,
possibilité de fractionner le paiement en 1 fois, 2 fois ou en 3 fois (tous les chèques seront encaissés dans les 1, 2 ou 3 premiers mois suivant l'adhésion)

ou par virement bancaire pour un règlement en une seule fois
ASSOC. PATRONAGE LAIQUE LA FUYE - VIVRE AVEC SON CORPS
IBAN : FR76 1940 6370 3838 5272 3100 156
Code BIC : AGRIFRPP894

Reportez vos montants

Cotisation	Montant Euros
Vivre son corps	
PLL F	
Assurance complémentaire CODEP FFSV	
Total	

Complétez les informations de vos paiements, chèques ou virement

Chèque(s)	Montant Euros	Banque	Numéro
1	100,00		
2			
3			
Total			
Virement			

Autorisations :

Je soussigné(e) (nom et prénom) :

➤ **En cas d'urgence**, J'autorise les responsables de l'activité au PLLF à prendre, le cas échéant, toutes mesures (Appel des secours, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas d'urgence : Tél. :

➤ **Données personnelles** : Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de notre association. Vous autorisez le PLLF à traiter et à conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, en application des art. 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, de rectification et de mise à jour des données vous concernant auprès du PLLF. Le PLLF ne s'engage en aucun cas à communiquer ces informations à des tiers.

➤ **Droit à l'image (de publication multimédia)** :

☐ Autorise

Le PLLF et/ou la section à utiliser et exploiter sur ses supports de communication, dans le journal régional, dans la lettre d'information de la section et/ou de l'association, sur le site Internet de la section et/ou de l'association, sur l'affiche présentant des manifestations de la section et/ou de l'association les photos de moi (ou de mon enfant) prises lors d'événements internes et/ou externes ou d'animations, à des fins exclusives de promotion de ses activités et à des fins non commerciales. Je reconnais que cette cession de droit est effectuée à titre gratuit et valable pour la durée de la saison en cours. En cas de non acceptation, je prends l'engagement de me retirer de toutes prises de vues.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, je reconnais avoir lu, accepté et signé le règlement intérieur de la section.

SIGNATURE (précédée de la date et de la mention lu et approuvé) :

Réservé au PLLF :

Informations adhérents		Paiement adhésion PLLF	
Autorisations signées		Paiement cotisation section	
Règlement intérieur signé			