



Fiche d'information
Fitness renforcement / Ya' Dance /
Cardio stretching
2024/2025

FITNESS RENFORCEMENT	YA' DANCE (afro, Latino, dance hall, reggaetton)	CARDIO STRETCHING
Coach Nicolas PITON	Coach Aurélia BOISRAMÉ	Coach Alexia RAIMBAULT
Jeudi de 19h15 à 20h15 Jauge maxi 35	Mercredi de 19h à 19h45 Mercredi de 19h45 à 20h30 (sous réserve) Jauge maxi 20 à 25	Mercredi de 20h30 à 21h30 Jauge maxi 30
Reprise le jeudi 12 septembre	Reprise le mercredi 2 octobre (rattrapage de septembre pendant les vacances scolaires)	Reprise le mercredi 11 septembre
Complexe sportif de Beausoleil (Salle de tennis de table)	Complexe sportif de l'Oriette (Salle de danse)	Complexe sportif de l'Oriette (Salle de danse)
Référente Club Détente Aurélié 06 03 72 84 95 Céline 06 85 86 95 78	Référente Club Détente Ludivine 06 07 96 48 89	Référente Club Détente Christelle 06 20 73 41 77 Céline 06 85 86 95 78

Tarif	Modalités de paiement
Adhésion annuelle : 62 € pour chaque activité	Paiement annuel possible en 2 fois : 31 € + 31 € Retrait : octobre et janvier Tout mode de paiement accepté
Licence EPGV* adulte : 28 € Licence EPGV* mineur : 23 €	Paiement à l'inscription Retrait : octobre Mode de paiement : espèces ou chèque
<u>Mode de paiement accepté :</u> Chèques, tickets CAF, coupons sport, chèques ANCV, pass sport, espèces, ...	

*La Licence EPGV (Éducation Physique et de Gymnastique Volontaire) est obligatoire et déductible des impôts.

Dossier d'inscription à télécharger sur le site de la mairie : www.cosse-le-vivien.fr
Rubrique Annuaire Associations Club Détente Cosséen

Renseignements : clubdetentecosseen@gmail.com



Dossier d'inscription
Fitness renforcement / Ya' Dance /
Cardio stretching
2024/2025

Abonné(e) de + 18 ans ou ou **Représentant légal pour les – 18 ans *** :

NOM, Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Téléphone : _____ Date de naissance : _____

Mail : _____

*** Si – de 18 ans : Nécessité de remplir le document « Autorisation et décharge parentale ».**

Adhésion annuelle et Licence EPGV adulte ou mineur :

- Adhésion de 62 € (Fitness renfo) Adhésion de 62 € (Cardio) Adhésion de 62 € (Ya' Dance) – 19h à 19h45
 Licence EPGV adulte de 28 € **Licence EPGV mineur de 23 €** Adhésion de 62 € (Ya' Dance) – 19h45 à 20h30

(La licence EPGV est obligatoire et déductible des impôts.)

Modalités de paiement :

- Chèque(s) à l'ordre du Club Détente Cosséen
- Nombre de chèques reçus et montants : _____
- Date(s) d'encaissement : _____
- Espèces : _____ E-pass culture sport Ticket CAF
- Chèques-vacances Chèques ANCV

Documents à remettre :

- Questionnaire médical de santé ou Certificat médical
- Autorisation et décharge parentale pour les – de 18 ans

Je soussigné(e) (NOM, prénom) _____

- Autorise l'association, par la présente, son ou ses représentant(s), à faire intervenir les services médicaux en cas de problème.
- M'engage à respecter le règlement Intérieur de l'association (juin 2023).
- M'engage à respecter les matériels mis à ma disposition.

Fait à _____, le _____ **Signature Abonné ou représentant légal :**



**Autorisation et décharge parentale
pour mineurs**

2024/2025

Identité du mineur :

NOM, Prénom : _____

Date de naissance : _____

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, _____

Agissant en qualité de (responsable légal, père, mère, tuteur) _____

N° de sécurité sociale : _____

- J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le club détente, à l'horaire indiqué.
- Je certifie également que mon enfant est à jour dans ses vaccinations et ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive.
- J'autorise le professeur à prendre les dispositions nécessaires en cas d'accident ou de maladie.
- Je me porte responsable en cas de dégradation volontaire de sa part dans les lieux de l'activité sportive.
- J'autorise le Club Détente à utiliser l'image de mon enfant pour promouvoir ses activités dans le cadre interne du Club ainsi que journaux, réseaux sociaux, flyers... oui non
- Je m'assure que le professeur est présent avant de laisser mon enfant à la salle où se pratique l'activité et je suis responsable du retour de mon enfant à la fin du cours.
- Je possède une Assurance Responsabilité Civile.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Adresse : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

Mail : _____

Médecin traitant : Dr _____ Téléphone du médecin traitant : _____

Fait à _____, le _____ Signature du représentant légal :