



Dossier d'inscription 2026-2027

à retourner au plus tard le 30.09.2025

**Merci de privilégier une inscription via
HelloAsso**

☐ Abonné(e) de + 18 ans 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 ».**

☐ **RENFO DANSE adhésion annuelle :** ou ☐ **adhésion trimestrielle : 40€/activité**

☐ 90 € (1 activité)

☐ 159 € (2 activités)

☐ 234 € (3 activités)

Cochez vos activités :

☐ **Zumba** (lundi salle Saint-Exupéry de 18H45 à 19H30 – Reprise des cours le 9 novembre)

☐ **Renfo Tonic** (lundi salle Dojo l'Oriette de 19h45 à 20H30) – Reprise des cours le 9 novembre

☐ **Renfo Step** (mercredi salle Danse l'Oriette de 17H55 à 18H55)

☐ **Core Training** (mercredi salle Dojo l'Oriette de 19H15 à 20H15)

☐ **Cardio Stretching** (mercredi salle Danse l'Oriette de 20H30 à 21H30)

☐ **Cardio Boxing** (jeudi salle Dojo l'Oriette de 18H45 à 19h45)

☐ **Ya' Dance** (mercredi salle Danse l'Oriette) AU CHOIX : ☐ 19H00 à 19H45 ☐ 19H45 à 20H30
(afro, reggaeton, dancehall, latino) Reprise des cours le 24 septembre

☐ **Fitness Renfo** (jeudi salle Beausoleil de 19H20 à 20H20)

☐ **YOGA adhésion annuelle : 150€** ou ☐ **adhésion trimestrielle : 65€**

(deux séances max. par semaine - Salle Danse l'Oriette)

Hatha Yoga – Cours adapté (lundi de 16H à 17H)

Hatha Yoga (lundi de 18H à 19H) (mardi de 17H15 à 18H15 et de 18H30 à 19H30)
(vendredi de 10H30 à 11H30)

Ashtanga Yoga (lundi de 19H30 à 20H30)

Modalités de paiement :

☐ Chèque(s) à l'ordre du Club Détente Cosséen

AU CHOIX :

☐ 1 chèque _____
(encaissement mi-octobre)

☐ 2 chèques _____
(encaissement mi-janvier)

☐ 3 chèques _____
(encaissement mi-avril)

☐ Espèces : _____

☐ Pass Sport

☐ Chèques ANCV

☐ Autres

Documents à remettre :

☐ Questionnaire médical de santé ou ☐ Certificat médical

☐ Autorisation et décharge parentale pour les – de 18 ans

Autorisations :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| - Groupe WhatsApp de l'activité | ☐ oui | ☐ non |
| - Droit à l'image du Club Détente Cossée | ☐ oui | ☐ non |
| - Droit à l'image des réseaux sociaux du coach | ☐ oui | ☐ non |

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 les matériels mis à ma disposition.

☐ J'ai bien pris connaissance du Règlement Intérieur de l'association (juin 2025) et m'engage à le respecter.

☐ J'ai besoin d'une attestation de paiement.

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

Le dossier est à remettre **sous enveloppe au nom du Club Détente Cosséen** **au plus tard le 30.09.2026**
soit à la référente de votre activité, soit au Vi&Vien, soit en Mairie. Le certificat médical pourra être remis au delà de la date butoir mais dès que possible.

Mail : clubdetentecosseen@gmail.com