

Fiche d'Inscription aux Cours Annuels

✪ RENSEIGNEMENTS DE L'ADHERENT ✪

★Nom, Prénom : ★Date de naissance :

★ Garçon Fille ★Adresse :

★Contacts :

★Le Praticant (le cas échéant) :

★Le Responsable légal / Parent :

★Autre (préciser) :







e-

e-

e-

e-

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

★Cours : Jeudi 17h45-19h30

★J'autorise mon enfant à rentrer seul à mon domicile et dégage de toute responsabilité l'association ALTERACTIV, dès la sortie de la salle à la fin du cours de l'enfant : Oui Non

★J'autorise gracieusement toute utilisation (y compris internet) des images et vidéos des enfants et de leurs représentations dans le cadre des activités de AlterActiv. (À rayer dans le cas contraire)

★Veuillez noter que les informations collectées sont nécessaires à la création de votre dossier d'inscription. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé. Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour la communication des événements proposés par AlterActiv, et en cas d'urgence.

✪ RÈGLEMENT ✪

Je règle pour plusieurs pratiquants d'un même foyer : Oui Non

Le détail du règlement figure sur la fiche d'un autre pratiquant : Oui Non préciser :

★Quotient Familial (justificatif exigé si <1301):

★ Montant total de l'inscription annuelle : € ★

★Chèques bancaires (possibilité en 3 fois) :

★Carte Bancaire €

Montant Banque Nom (si différent du pratiquant)

Chèque 1€

★Virement Bancaire €

Chèque 2€

Chèque 3€

★Carte "Tattoo"€

Caution*€

*si attente justificatif QF ou autre moyen de règlement.

(Modalités de règlement au dos)

Je soussigné(e) Mr./Mme certifie avoir pris connaissance des informations relatives au fonctionnement et aux modalités d'inscription aux animations de l'association ALTERACTIV et m'engage à les respecter. En outre, j'autorise les responsables de l'association et les responsables des animations à prendre toutes dispositions en cas d'urgence.

Date :

Signature:

Modalités d'Inscription aux Cours Annuels

- ★ Les animations de la section Karaté se déroulent sous la responsabilité de l'association ALTERACTIV.
- ★ Les animations sont encadrées par un animateur qualifié. Celui-ci se réserve le droit de mettre le pratiquant dans le groupe de niveau qui lui apportera les meilleures conditions d'apprentissage et de plaisir dans l'activité.
- ★ Pour toutes les catégories d'âge: les cours ne seront mis en place que si l'effectif par cours (équilibre financier) est atteint. Il n'y a pas de cours durant les vacances scolaires, ALTERACTIV pouvant proposer des stages. Une trentaine de séances est prévue sur l'année (variant selon jours fériés et rythme scolaire).
- ★ L'adhésion à ALTERACTIV est obligatoire. Son coût est fixé forfaitairement à 15 Euros par saison et par foyer.
- ★ Pour compléter leur dossier d'inscription, les pratiquants des séances "Karaté" doivent remettre :
 - La fiche d'inscription complétée, datée et signée;
 - Un certificat médical d'aptitude ou de non contre indication à la pratique du Karaté, ainsi qu'une fiche sanitaire de liaison (téléchargeables sur notre site).
 - Une assurance responsabilité civile couvrant les risques de la pratique des activités dans le cadre extra scolaire ou extra professionnel.
 - Le règlement, qui peut se faire selon différents moyens de paiement:
 - Carte "Tattoo"; Chèque bancaire; Virement bancaire (voir coordonnées RIB ci-dessous) en indiquant bien l'objet du règlement (cours, nom du/des pratiquant/s...). Carte bancaire.
 - Il est possible d'échelonner le règlement par chèques bancaires en 3 fois. Tous les chèques doivent alors être remplis et remis à l'ordre de ALTERACTIV. Attention, ne pas antidater les chèques.
 - Des réductions sur les Cotisations annuelles sont accordées pour les pratiquants d'une même famille. ALTERACTIV prend également en charge une réduction sur les Cotisations annuelles en fonction du Quotient Familial (sans aide ni subvention extérieure). Pour en bénéficier, une photocopie du QF doit **obligatoirement** être remise, sans quoi le tarif maximum sera appliqué (voir tableaux ci-dessous).

Les inscriptions aux animations ne sont effectives qu'à réception du dossier complet et du règlement intégral, sans quoi la place réservée pourrait être attribuée à un autre adhérent dont le dossier serait complet. **Tout dossier incomplet au-delà des quatre premières séances déclenchera l'envoi d'un courrier ou mail qui notifiera une impossibilité temporaire d'accès aux activités pour le ou les adhérents concernés, jusqu'à la mise à jour COMPLÈTE du dossier.**

- ★ Toute inscription engage l'adhérent pour la saison entière. En cas de résiliation, quel que soit le motif et le Quotient Familial, pour chaque pratiquant les modalités d'indemnisation sont les suivantes :
 - Aucune retenue ne sera effectuée au terme des séances d'essai pour les nouveaux adhérents; toutes les pièces seront détruites ou restituées sur demande (dossier d'inscription et règlement).
 - Aucun remboursement ne sera effectué au-delà des séances d'essai, ni après la remise d'une attestation de paiement, sauf décision exceptionnelle du CA de l'association.

★ Montants des Cotisations annuelles des cours "KARATÉ" pour la saison 2026-2027

Montant du Quotient Familial :	≤300	301-500	501-700	701-1000	1001-1300	≥1301
Cotisation annuelle	90€	125€	145€	175€	210€	225€
Réductions accordées pour plusieurs adhérents d'un même foyer, sur le montant total des cotisations		2 adhérents 5%	3 adhérents 10%	4 adhérents 20%	5 adhérents 30%	

Adhésion annuelle obligatoire : +15€ / foyer
(à ajouter au total des cotisations après réductions, le cas échéant)

Exemple de tarification pour 2 pratiquants d'un même foyer, avec un cours au tarif Cotiz 1, un cours au tarif Cotiz 2, et un QF de 750:
Montant à régler = (120€ + 145€)-5% + 15€ d'adhésion par foyer = 266,75€

Coordonnées pour virement bancaire: RIB CREDIT AGRICOLE SUD RHONE ALPES : 13906 00180 85018306030 77

IBAN : FR76 1390 6001 8085 0183 0603 077 - BIC : AGRIFRPP839

FICHE DE LIAISON SANITAIRE POUR LES ACTIVITÉS

(Hors Séjours)



ETAT CIVIL

Nom : Prénom :

Date de naissance : Garçon Fille

Adresse :

RESPONSABLE DE L'ELEVE (pour les mineurs)

N° Sécurité Sociale :

Responsable légal (père, mère ou autre) :

Tél. Domicile : Prof. :Port. :

INDICATIONS MEDICALES

Vaccination tétanos : date vaccin :date rappel :

Allergie(s) oui non Si oui commentaire :

Asthme oui non

Diabète oui non

Epilepsie oui non

Autre(s) pathologie(s) :

Antécédents médicaux : (intervention(s) chirurgicale(s), accident(s), fracture(s), traumatisme(s), lésion(s) musculaire(s) :

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils : acoustique, dentaire, prothèse, etc.)

DECHARGE PARENTALE

Je soussigné(e)....., responsable légal de l'enfant

....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et avoir pris connaissance du règlement intérieur.

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

Signature du représentant légal

Nota : AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE SERA ADMINISTRE PAR L'ECOLE NI PAR AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT