

DOSSIER D'INSCRIPTION P1
2026-2027

ADULTE

Nom :
Prénom :
Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Domicile : Portable :

E-Mail :

! ATTENTION : MERCI D'ECRIRE VOTRE MAIL EN LETTRE CAPITALE

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ADULTE

Nom :
Prénom :
Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

Domicile : Portable :

E-Mail :

! ATTENTION : MERCI D'ECRIRE VOTRE MAIL EN LETTRE CAPITALE

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :

CP : Ville :

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :

CP : Ville :

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :

CP : Ville :

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :

CP : Ville :

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :

CP : Ville :

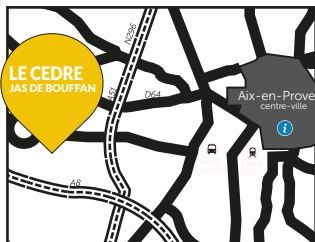
Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....

ENFANT

Nom :
Prénom :
Date de Naissance :
Adresse :

CP : Ville :

Activités Choies (préciser jours & horaires) :
.....
.....
.....



MARDI

Professeur : Cathy

19H00 20H30 FITNESS - FEMININ ADULTE
Stretching / Cardio training / Renforcement musculaire / Pilate

JEUDI

Professeur : Cathy

19H00 20H30 FITNESS - FEMININ ADULTE
Stretching / Cardio training / Renforcement musculaire / Pilate

Rue Jean Lombard 13090 Aix-en-Provence

PASS DANSE ALL ACCES

VALABLE SUR TOUS LES COURS DE DANSE
(AIX CENTRE / VENELLES / PONT DE BÉRAUD)

SOLO
450 € / AN
PAYABLE EN 10X
SOIT 45€ / MOIS

FAMILLE
800 € / AN
PAYABLE EN 10X
SOIT 80€ / MOIS

OBLIGATOIRE POUR TOUTES LES ACTIVITÉS DANSE :

ADHÉSION ASSOCIATION : 10€ + LICENCE FEDERATION FRANCAISE DE DANSE : 24€

TARIF FITNESS

Tarif annuel

1h30/semaine

186 € / an

Soit 220€/an

comprenant l'adhésion (10€) & licence (24€)

INFOS CAF

Nom & Prénom de l'allocataire :

Régime :

N° d'Allocataire : Quotient Familiale :

POSSIBILITÉS DE RÈGLEMENT

1 - RÈGLEMENT POSSIBLE EN TROIS FOIS (3X)

Echéances Septembre/Octobre/Novembre

Réglé par :

- ☐ 1er chèque d'un montant de : € ☐ Et/ou en Espèces pour un montant de : €
- ☐ 2ème chèque d'un montant de : € ☐ Carte collégien de Provence - **Jusqu'à 75€** €
- ☐ 3ème chèque d'un montant de : € Montant à débiter :

2 - RÈGLEMENT EN UNE FOIS (1X)

Pour toute inscription à partir de janvier, règlement en une fois.

Nous proposons un tarif au prorata (hors adhésion et licence dues en totalité) des mensualités restantes :

10€ + 24€ + ((Prix total du cours / 10*) x Nombre de mois restants) = €

*(10 mois de septembre à Juin)

REGLEMENT INTERIEUR

Vous avez choisi de vous intéresser aux cultures urbaines à travers ses différentes techniques. Cet engagement constitue un moment privilégié d'apprentissage, d'échanges et de rencontres qui induit le respect et l'adhésion aux conditions suivantes :

- L'exactitude, une des premières règles de politesse qui garantit le bon déroulement des cours et entraînements.
- L'assiduité, concernant les mineurs, suite à trois absences successives non justifiées, les parents en seront informés.

Sachez qu'il est **indispensable d'apporter dans son sac une paire de chaussures destinée aux cours et entraînement. Il n'est pas possible d'entrer dans le studio avec celle utilisée dans la rue.**

Dans les salles il est important :

- d'apporter une petite bouteille d'eau (à reprendre ou jeter après les cours et entraînements)
- de ne pas manger
- de laisser le studio, les vestiaires et les toilettes aussi propres qu'à votre arrivée.

En signant je certifie avoir lu le règlement intérieur
Signature(s) :

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEURS UNIQUEMENT

Je soussigné(e) autorise mon enfant.....à
participer aux différentes activités de l'association CIACU (cours, stages, entraînements) pour l'année 2026/2027.

Les sorties feront l'objet d'une autorisation spécifique.

L'association n'est pas responsable des mineurs en dehors du lieu ni pendant le trajet aller-retour pour se rendre aux activités.

Signature(s) :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Inscrivez toutes informations que vous souhaitez nous communiquer :

.....

.....

.....

.....

.....

.....