

**INSCRIPTION SAISON 2023-2024**

NOM		Prénom	
Adresse (obligatoire)			
Adresse mail (obligatoire)			
Téléphone		Date de naissance	

**INSCRIPTION A**

DISCIPLINE	TARIF STANDARD	TARIF ETUDIANT/ DEMANDEUR D'EMPLOI*
Musculation	120 €	90 €
Cours co + musculation	175 €	120 €

\*Sur présentation du justificatif de moins de deux mois

Le règlement intérieur est affiché dans la salle et consultable sur le site [www.zelaform.fr](http://www.zelaform.fr)

Extrait du règlement "Chaque adhérent se doit d'être couvert personnellement par une assurance dommage corporel."

J'autorise les personnes mandatées par ZELAFORM			
A prendre des photos et vidéo	Oui	Non	<i>Rayer la mention inutile</i>

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.

Lu et approuvé \_\_\_\_\_ Signature :

J'ai besoin d'une attestation pour mon employeur :                      Oui                      Non                      *Rayer la mention inutile*

**AUTORISATION PARENTALE POUR INSCRIRE UN MINEUR AUX COURS COLLECTIFS (uniquement) :**

Je soussigné(e) Nom Prénom :	N° téléphone :
Ai pris connaissance des horaires des cours collectifs	
Ai signé les deux cadres ci-dessus	
J'autorise mon enfant (Nom-prénom) ,	à participer aux cours collectifs
proposés par l'association pour l'année scolaire 2022-2023.	
Je l'autorise également à quitter la salle par ses propres moyens après la séance et en cas d'annulation du cours.	
Je certifie par la présente qu'il/elle est âgé(e) de plus de 15 ans.	
J'autorise l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.	
Date :	Signature :

REGLEMENT :	Chèque	3 fois
-------------	--------	--------

Je déclare avoir reçu ce jour ma carte d'adhésion à ZELAFORM, attestant que mon inscription est complète et effective.

Pour rappel, l'adhésion n'est ni transférable, ni révisable, ni remboursable.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_