

CARDIO PERON : Bulletin d'inscription 2025-2026



Choix des cours – 2 cours au choix maximum

Le lundi	Le jeudi
☐ 19h15 – 20h15	☐ 19h00 – 20h00
☐ 20h15 – 21h15	☐ 20h00 – 21h00

Coordonnées Adhérent (merci de remplir un bulletin par adhérent)

Nom		Prénom		Date de naissance	
Téléphone		Email			
Adresse postale					
Taille de vêtement (pour un éventuel équipement fourni par l'association)		HAUT : XS / S / M / L / X L / XXL BAS : XS / S / M / L / X L / XXL			

Contact en cas d'urgence

	Nom	Prénom	Téléphone	Email
Personne/Tuteur				
Médecin				
Hôpital				

Autorisations

J'autorise l'association ou le professeur à :

- Prendre des photos dans le cadre des activités de l'association et les publiés sur notre site internet
- Prendre les décisions nécessaires en cas d'accident

OUI	NON
OUI	NON

Dossier

Je m'engage à fournir obligatoirement :

- Une photo d'identité
- Un certificat médical d'aptitude à pratiquer le Cardio de moins de 3 mois rédigé par un médecin et le document QS-SPORT permettant une prolongation d'un certificat médical déjà en notre possession jusqu'à 3 ans.
- La cotisation (réduction de 30% pour le 2^{ème} membre d'une même famille et de 50% pour les suivants) :

Paie ment

Pour connaître les tarifs (simulateur de prix) : <https://www.cardioperon.fr/inscriptions-tarifs>

- ☐ Paiement en 1 fois non remboursable en cas d'annulation des cours pour cause sanitaire.
- ☐ Paiement en 3 fois par chèque à l'ordre du « **CARDIO PERON** »
- ☐ La moitié de la cotisation est due à l'inscription (1^{er} chèque).
- ☐ Paiement par un autre adhérent.

Les enfants doivent être âgé de 14 ans minimum et obligatoirement accompagnés d'un responsable légal pour **tous** les cours.

Je certifie avoir pris connaissance du contenu du règlement intérieur de l'association sur <http://www.cardioperon.fr/>.

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____