****

**CARDIO PERON : Bulletin d’inscription 2025-2026**

Choix des cours – 2 cours au choix maximum

|  |  |
| --- | --- |
| ***Le lundi*** | ***Le jeudi*** |
| ***☐ 19h15 – 20h15***  ***☐ 20h15 – 21h15*** | ***☐ 19h00 – 20h00***  ***☐ 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 | OUI | NON |
| * Prendre les décisions nécessaires en cas d’accident | 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 2ième membre d’une même famille et de 50% pour les suivants)* :

Paiement

Pour connaitre 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 (1ier 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 :

*DOJO PERON - Maison des Associations - Route de PERON / site : www.cardioperon.fr / @ :* [*cardioperon@gmail.co*](mailto:cardioperon@gmail.com)*m*