

<https://cal77720.fr>

Saison 2025/2026

Champeaux Animations Loisirs

Fiche d'identification

Section danse

Adhérent		Niveau			
Nom		Eveil corporel			
Prénom		PPS (GS, CP)		Danse Adulte	
Date de naissance		PPS (CE, CM)		CardioFitness(L)	
Nom des personnes prenant en charge		PPS (Collège)		CardioFitness(M)	
l'enfant à la fin des cours <input type="checkbox"/> Parent(s)		Renforcement musculaire Adultes			
<input type="checkbox"/> Enfant autonome <input type="checkbox"/> Autre :		PPS = Préparation Physique et Sportive			

Parents de l'adhérent

Nom du père		Prénom	
Nom de la Mère		Prénom	
Adresse			
Code postal - Ville			
Téléphone fixe		Téléphone portable	
Adresse e-mail :			

Partie réservée au CAL

Cotisation 1 ^{er} trimestre		Chèque n°	Le
Cotisation 2 ^{ème} trimestre		Chèque n°	Le
Cotisation 3 ^{ème} trimestre		Chèque n°	Le
Demande d'attestation le		Donnée le	
Période d'essai		Certificat médical du	
Le certificat médical est obligatoire et il devra être remis au plus tard lors du premier cours.			

Si vous souhaitez vous investir pour le CAL de façon bénévole, cochez cette case : ☐

J'autorise le CAL à prendre en photo ou filmer l'adhérent dans le cadre des activités de l'association et à exploiter ces images sur tout support de communication. <input type="checkbox"/>	
J'accepte les termes du règlement intérieur de l'association qui est disponible à l'adresse suivante : https://cal77720.fr/wp-content/uploads/2023/08/reglement_interieur.pdf <input type="checkbox"/>	
Les inscriptions sont subordonnées au versement d'une cotisation annuelle arrêtée par le bureau du CAL chaque année. La cotisation devra être réglée avant le 1er cours. Cette cotisation annuelle reste définitivement acquise et ne pourra faire l'objet d'aucun remboursement. Un échelonnement trimestriel des encaissements pourra être accepté. (article n° 20 du règlement intérieur)	
Les élèves devront souscrire une assurance tant pour les dommages dont ils seraient les auteurs (Responsabilité civile) que pour ceux qu'ils pourraient subir (assurance individuelle, accident corporel).	
Observations :	Signature représentant légal

<https://cal77720.fr>

Saison 2025/2026

Champeaux Animations Loisirs

Fiche d'identification

Section danse

Adhérent		Niveau			
Nom		Eveil corporel			
Prénom		PPS (GS, CP)		Danse Adulte	
Date de naissance		PPS (CE, CM)		CardioFitness(L)	
Nom des personnes prenant en charge		PPS (Collège)		CardioFitness(M)	
l'enfant à la fin des cours <input type="checkbox"/> Parent(s)		Renforcement musculaire Adultes			
<input type="checkbox"/> Enfant autonome <input type="checkbox"/> Autre :		PPS = Préparation Physique et Sportive			

Parents de l'adhérent

Nom du père		Prénom	
Nom de la Mère		Prénom	
Adresse			
Code postal - Ville			
Téléphone fixe		Téléphone portable	
Adresse e-mail :			

Partie réservée au CAL

Cotisation 1 ^{er} trimestre		Chèque n°	Le
Cotisation 2 ^{ème} trimestre		Chèque n°	Le
Cotisation 3 ^{ème} trimestre		Chèque n°	Le
Demande d'attestation le		Donnée le	
Période d'essai		Certificat médical du	
Le certificat médical est obligatoire et il devra être remis au plus tard lors du premier cours.			

Si vous souhaitez vous investir pour le CAL de façon bénévole, cochez cette case : ☐

J'autorise le CAL à prendre en photo ou filmer l'adhérent dans le cadre des activités de l'association et à exploiter ces images sur tout support de communication. <input type="checkbox"/>	
J'accepte les termes du règlement intérieur de l'association qui est disponible à l'adresse suivante : https://cal77720.fr/wp-content/uploads/2023/08/reglement_interieur.pdf <input type="checkbox"/>	
Les inscriptions sont subordonnées au versement d'une cotisation annuelle arrêtée par le bureau du CAL chaque année. La cotisation devra être réglée avant le 1er cours. Cette cotisation annuelle reste définitivement acquise et ne pourra faire l'objet d'aucun remboursement. Un échelonnement trimestriel des encaissements pourra être accepté. (article n° 20 du règlement intérieur)	
Les élèves devront souscrire une assurance tant pour les dommages dont ils seraient les auteurs (Responsabilité civile) que pour ceux qu'ils pourraient subir (assurance individuelle, accident corporel).	
Observations :	Signature représentant légal