



Site internet :  
[www.clorvault.org](http://www.clorvault.org)

# FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

## ADULTE

**ACTIVITÉ :**

**JOUR / HEURE :**

<b>Nom :</b>		<b>Prénom :</b>	
Adresse :			
Téléphone :			
Adresse mail :			
<b>Participation à l'activité pour une séance hebdomadaire à l'horaire choisi</b>		€	
<b>Adhésion CLO</b> Adulte Orvaltais 14 € Adulte non – Orvaltais : 20 €		€	
<b>COTISATION ANNUELLE (adhésion + participation)</b>		€	

Autre(s) activité(s) pratiquée(s) au CLO : .....

### Mode de règlement

1 seul chèque encaissé en octobre	
<b>OU</b> 2 chèques : <ul style="list-style-type: none"><li>• 1 encaissé en octobre (1/2 participation+ adhésion)</li><li>• 1 encaissé en janvier (1/2 participation)</li></ul>	

Je soussigné(e) .....

- Atteste sur l'honneur que je ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'activité physique  
.....

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription au verso.

Date .... / .... / ....

Signature

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

### **RENTREE – CALENDRIER DES COURS**

*Du 16 septembre au 30 juin (sauf dispositions particulières). Pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés.*

### **CERTIFICAT MEDICAL / ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**L'attestation sur l'honneur vous engage.** Nous vous recommandons de prendre un avis médical pour vous assurer de votre bonne condition afin de participer à votre activité physique.

### **MODALITES DE PAIEMENT**

Le règlement des cours se fait au moment de l'inscription par **chèque(s) à l'ordre du CLO et datés du jour de l'inscription.** L'encaissement est

fait par la trésorerie selon les modalités précisées au recto.

### **REMBOURSEMENT**

**Le CLO se réserve le droit d'annuler** un cours si le nombre de participants inscrits est insuffisant. Dans ce cas, l'adhérent est remboursé intégralement et sans délai. Cf règlement intérieur.

### **ASSURANCE**

Il appartient à l'adhérent de vérifier auprès de son assurance qu'il est bien couvert dans le cadre des activités pratiquées (Responsabilité Civile et à titre individuel en cas d'accident).

### **PROTECTION DES DONNEES, DROIT A L'IMAGE**

**J'accepte que les informations recueillies dans ce formulaire soient utilisées dans le cadre de mon activité au CLO (gestion administrative, financière et communication interne de l'association)**

**oui**       **non**

**J'accepte que des photos ou vidéos soient réalisées par le CLO à des fins de communication ou d'information**

**oui**       **non**

Date et signature

**Pour plus d'informations sur vos droits, consulter le site du CLO [www.clorvault.org](http://www.clorvault.org) (rubrique infos pratiques)**

11 rue Marcel Deniau 44700 ORVAULT : Tél : 09 84 12 20 25  
Site internet : [www.clorvault.org](http://www.clorvault.org) - Email : clo.orvault@gmail.com