



Formulaire d'inscription Flying Butterfly Saison 2023-2024

Ce présent dossier m'engage sur la durée de mon abonnement du 11 septembre 2023 au 16 juin 2024 (hors vacances scolaires et jours fériés).

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Numéro de téléphone : _____

Adresse postale : _____

Adresse Email : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom : _____ Numéro de téléphone : _____

Pour les mineurs :

Représentant légal n° 1

Représentant légal n° 2

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

N° de téléphone : _____ N° de téléphone : _____

Email : _____ Email : _____

Je m'inscris pour le ou les cours suivants : (intitulé, jour et horaire)

.....
Formule d'abonnement choisi:

Choix du mode de règlement (entourer + cocher selon votre choix):

Chèque : 1 fois (septembre)
2 fois (octobre)
3 fois (novembre)

Espèce (paiement en 1 seule fois)

- Abonnement disponible pour les cours d'1h30 et/ou 1h00
- Hors stages, vacances scolaire zone A et jours fériés
- L'abonnement annuel engage l'élève sur l'année scolaire en cours (2023-2024)
- Un cours annulé au moins 24h avant peut être rattrapé, tout cours annulé moins de 24H avant le cours est perdu.
- Remboursement en cas de fermeture administrative obligatoire ou report de l'abonnement.
- Cas particuliers, nous contacter pour devis.

L'adhérent ou le représentant légal reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et des CGV, les accepte et s'engage à les respecter.

Merci de remplir la DECHARGE DE RESPONSABILITE EN PAGE 4

Il s'engage à obtenir l'autorisation de son médecin traitant pour la pratique du sport proposé chez Flying Butterfly (pas besoin de certificat).

Il s'engage à souscrire à minima une assurance responsabilité civile

J'ai bien pris conscience que ce document m'engage pour une année, non remboursable, l'abonnement est nominatif et non cessible.

Je souhaite être prévenu par email des actualités concernant Flying Butterfly

J'ai lu et j'adhère sans réserve au règlement intérieur de Flying Butterfly

Fait à _____ Le _____

Signature suivie de la mention lu et approuvée :

2



FLYING BUTTERFLY,

Association n° W383009242 à but non lucratif, loi du 1^{er} juillet 1901 et du décret du 16 août 1901 dont le siège social est situé 18 place Paul Morand, 38 550 Le Péage-de-Roussillon.

Décharge de responsabilité

Je soussigné(e)déclare être en bonne santé physique et apte à pratiquer les activités proposées par Flying Butterfly

ou Je soussigné(e)..... représentant légal du mineur (e) déclare que est en bonne santé et apte à pratiquer les activités proposées par Flying Butterfly

Je décharge de toute responsabilité Flying Butterfly et son équipe en cas d'accidents ou de dommages de quelque nature que ce soit, survenues au cours des activités auxquelles je participe

Je renonce en conséquence, à tout recours contre Flying Butterfly et son équipe.

Il est de ma seule responsabilité de veiller à mes biens pendant mes séances, je ne pourrai tenir Flying Butterfly et son équipe responsable en cas de perte, vol ou bris de mes biens ou objets personnels.

Je respecterai les consignes de sécurité et de protocole sanitaire misent en place dans chez Flying Butterfly.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité ou la non présentation de celle-ci, réserve le droit à Flying Butterfly et son équipe de refuser ma participation aux activités

L'adhérent ou le représentant légal :

- affirme avoir pris connaissance du règlement intérieur et des CGV, les accepte et s'engage à les respecter
- S'engage à obtenir l'autorisation de son médecin traitant pour la pratique des activités proposées par Flying Butterfly
- S'engage à souscrire à une assurance responsabilité civile

Fait à _____ Le _____

Signature, suivie de la mention lu et approuvé :

