



## FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

<b>NOM d'USAGE</b> <small>(en MAJUSCULES)</small>	Prénom	Date naissance	<b>Nouveau</b> Oui / Non
<b>Adresse</b>			
<b>MAIL (bien lisible)</b>		TELEPHONE	

CHOIX DES COURS	
<b>1</b>	<b>2</b>
<b>Cours</b>	<b>Cours</b>
<b>Avec</b>	<b>Avec</b>
L M Me J V S	L M Me J V S
Heure début	Heure début
<b>3</b>	<b>4</b>
<b>Cours</b>	<b>Cours</b>
<b>Avec</b>	<b>Avec</b>
L M Me J V S	L M Me J V S
Heure début	Heure début

COTISATION (€) période du 1er sept au 3 juillet				
Base (cours hebdomadaire 55 mn)				
1 cours	2 cours	3 cours	4 cours	5 cours
<b>186</b>	<b>246</b>	<b>306</b>	<b>341</b>	<b>371</b>
<b>+ Compléments (réduction/majoration)</b>				
Famille (1 réduction par foyer)				<b>- 15</b>
Etudiant, mineur				<b>- 15</b>
Non Versaillais				<b>+ 15</b>
Cours d'1h30				<b>+ 15</b>
<b>TOTAL</b>				

le cas échéant, 5e cours :

### REGLEMENT (cocher la case ci-dessous)

<input type="checkbox"/>	chèque(s) à l'ordre de : <b>2SBE</b>	Indiquer le nom de l'émetteur :	le nombre de chèque :
<input type="checkbox"/>	par carte bancaire le :		
<input type="checkbox"/>	directement par Internet :	<a href="https://2sbe.comiti-sport.fr/">https://2sbe.comiti-sport.fr/</a>	

Réservé 2SBE	Certif médical	date
	Comiti	Heure

Le règlement intérieur et le questionnaire santé sont remis à l'adhérent au moment de l'inscription ; ils sont disponibles sur le site de l'association [2sbe-comiti-sport.fr](http://2sbe-comiti-sport.fr) dans la rubrique Documents administratifs.

En réglant la cotisation, l'adhérent adhère à la fédération FFSV qui a conclu un contrat d'**assurance avec la MAIF** (contrat disponible sur le site de l'association [2sbe-comiti-sport.fr](http://2sbe-comiti-sport.fr) dans la rubrique Documents administratifs). Une extension d'assurance facultative peut être souscrite par l'adhérent(e) (IA-Sport de la MAIF ou autre assurance personnelle).

- Je déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur** et l'accepter.
- J'ai répondu au **questionnaire de santé**, et j'atteste auprès de l'association que chacune des rubriques du questionnaire donne lieu à une réponse négative. Dans le cas d'une réponse positive, je m'engage à produire un certificat médical attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du sport de moins de 6 mois.
- J'ai bien pris connaissance que l'association collecte et utilise mes **données personnelles** dans le cadre de mon contrat d'adhésion. Je suis informé(e) de mon droit d'accès sur mes données tel que décrit dans l'article 9 du règlement intérieur.
- Je prends note que dans le cas où l'association souhaiterait prendre des photos des adhérents (tes), une demande de consentement individuel de **droit à l'image** sera faite au moment de l'évènement.

Fait à Versailles, le

Signature

