



## FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

### 1/ COORDONNEES ADHERENT :

Nom / Prénom :	
Né(e) le :	
Adresse :	.....
Téléphone :	
Email :	

Je souhaite recevoir sur cette adresse email des informations sur les activités BCS :

**OUI / NON**

(rayer la mention inutile)

### 2/ PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :

Mme/Mr NOM Prénom :		
Téléphone :		
Fait à :	le :	Signature :
.....	.....	

### 3/ CONDITIONS DIVERSES :

#### **1. Inscription :**

- L'inscription est définitive une fois que le formulaire d'inscription complété est reçu par Beine Culture et Sports. Sans ce formulaire remis au plus tard le 30/09/2025, la pré-inscription sera considérée comme annulée et la place b.
- Toutes les activités sportives nécessitent d'avoir complété le questionnaire d'aptitude médical (point 6/). Sans ce dernier, l'adhérent pourra se voir refuser l'accès à l'activité sans remboursement ni rattrapage.
- Toute inscription à une activité annuelle peut être précédée de **2** séances d'essais gratuites.

#### **2. Absences :**

Aucun remboursement ni rattrapage n'est accordé en cas d'absence au cours de l'année sauf circonstances exceptionnelles, dûment justifiées.

#### **3. Annulation d'une activité :**

Beine Culture et Sports se réserve le droit d'annuler une activité si le nombre minimum d'adhérents n'est pas atteint ou pour toute autre raison indépendante de sa volonté. En cas d'annulation d'une activité, celle-ci sera remboursée au prorata des séances effectuées.

### 5/ DETAIL DES ACTIVITES :

**NB : A partir de 3 inscriptions, une réduction de 10 % vous sera accordée**

	Public	Jour - heure	Lieu	Tarif Beinais	Tarifs Extérieur	Activité choisie
<b>Cardio-training</b>	Adultes	Mardi 18h45-19h45	Salle polyvalente (petite salle)	150 €	160 €	
<b>Boxe</b>	Ado (à partir du collège)	Mardi 17h15-18h15	Salle polyvalente (petite salle)	120 €	130 €	
	Enfant (6-10 ans)	Mercredi 10h15-11h30	Salle polyvalente (petite salle)	120 €	130 €	
<b>DANSE</b>	Eveil corporel (4 – 7 ans)	Mercredi 16h-17h	Salle polyvalente (petite salle)	140 €	150 €	
	Modern Jazz Kids (8 – 12 ans)	Mercredi 17h-18h	Salle polyvalente (petite salle)	140 €	150 €	
	Modern / Street Jazz (13 – 18 ans)	Mercredi 18h-19h15	Salle polyvalente (petite salle)	140 €	150 €	
	Modern / Street Jazz (Adulte)	Mercredi 19h15-20h15	Salle polyvalente (petite salle)	160 €	170 €	
<b>Urban running</b>	A partir de 15 ans (max 20 pers)	Vendredi 19h00- 20h00	En extérieur	120 €	130 €	
<b>Club photos</b>	Adultes	Jeudi	Salle diakow	40 € + coût de la licence	40 € + coût de la licence	
<b>Couture</b>	Adultes	1 samedi/mois	Salle diakow	15€ + 30€ (/atelier de 3h)	15€ + 30€ (/atelier de 3h)	
<b>Couture</b>	Adultes	Jeudi	Salle diakow	2 €	2 €	
<b>Club lecture</b>	Adultes	Jeudi	Salle diakow	2 €	2 €	
<b>Randonnée</b>	Adultes	Samedi matin	-	2 €	2 €	
<b>Foot Vétérans</b>	Adultes	Dimanche matin	Terrain de foot de Pomacle	10 € + coût de la licence	10 € + coût de la licence	

<b>TOTAL ACTIVITES : .....</b>		<b>NOMBRE D'ACTIVITES : .....</b>	
<b>3 inscriptions ou +, réduction 10% appliquée, montant :</b>			.....
<b>Règlement :</b>	<input type="checkbox"/> Chèque : .....€	Nb : .....	Nom payeur : .....
	<input type="checkbox"/> Espèces : .....€	<input type="checkbox"/> Carte bleue : .....€	
	<input type="checkbox"/> Chèque Vacances : .....€	Nb : .....	Nom sur CV : .....

## 5/ AUTORISATION PARENTALE pour les personnes mineures :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur .....

Responsable légal de l'enfant .....

- Certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indications médicales à cette activité ;
- Autorise le personnel d'encadrement à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ;
- Autorise l'association à filmer ou photographier mon enfant lors des différentes activités et à diffuser les documents ;
- Dégage l'association de toute responsabilité en cas de vol ou perte d'objets personnels ;
- Certifie que mon enfant est assuré contre les risques extrascolaires ;
- Autorise mon enfant à rentrer seul : **OUI / NON** (rayer la mention inutile)

## 6/ APTITUDE MEDICALE :

Le questionnaire de santé ci-joint permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical.

Si vous avez répondu NON à toutes les questions : pas de certificat médical à fournir.

**Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :** consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné dans le but de vous fournir un certificat médical.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>