



## FICHE D'INSCRIPTION « de la peur au plaisir dans l'eau » - 2024/2025

A retourner via la poste au **Centre d'Études "A CORPS ET ACCORD"**,

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse.....

.....

Code Postal : ..... Ville.....

Téléphone : ..... E-Mail : .....

Date de naissance : ...../...../.....

**JE M'INSCRIS à l'atelier .....**

**Je souhaite être tenu au courant pour : .....**

J'accepte de recevoir l'ACTU A CORPS ET ACCORD.

J'autorise l'association à utiliser des images sur lesquelles je figure. OUI /NON

J'ai pris connaissance des conditions d'inscription et je les accepte.

DATE :

SIGNATURE :

### CONDITIONS D'INSCRIPTION

***L'adhésion annuelle à l'Association Centre d'Études « A CORPS ET ACCORD » est de 20€ valable 1 an de septembre à septembre – Non remboursable.***

*Votre inscription est effective lorsque vous avez retourné la fiche d'inscription remplie, signée avec 80€ d'arrhes par chèque, virement ou chèques vacances. Le nombre de places étant limité, les inscriptions sont prises dans l'ordre d'arrivée.*

*En début d'activité, il vous sera demandé : un certificat médical de non contre-indication à la natation et l'APA (Activité Physique Adaptée) ainsi que le solde du règlement (possible jusqu'à 5 fois).*

*Engagement et désistement : Votre inscription est un engagement à être présent afin d'être cohérent avec les objectifs visés et de faciliter la traversée des résistances de votre chemin d'autonomie aquatique. Toute absence est de votre responsabilité et 2 séances de rattrapage seront possibles.*

*Les arrhes sont retenues et non reconductibles en cas de désistement. En cas d'annulation de notre part, la totalité de votre règlement sera remboursé. Des contraintes extérieures indépendantes de notre volonté peuvent amener une modification dans l'organisation des activités.*

**Pour les virements Crédit Mutuel IBAN de l'association : FR76 1027 8073 3800 0208 8820 109**



Centre d'Études « A CORPS ET ACCORD », Association Loi 1901, agréée Jeunesse et Sports

Office Sport Villeurbanne, 70 rue du Docteur Rollet, 69100 VILLEURBANNE

Siret : 35216593000038

Code APE : 9312Z

Tel : 0766029704 - [info@acorpsetaccord.fr](mailto:info@acorpsetaccord.fr) - [www.acorpsetaccord.fr](http://www.acorpsetaccord.fr)