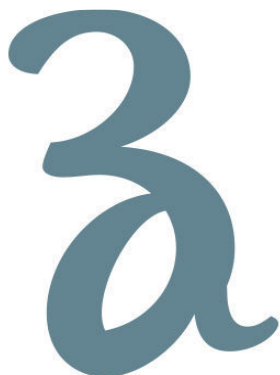


mail : association.animation.agiot@orange.fr
 site : www.association3a.net

CARTE D' ADHERENT

ANNEE 2021 / 2022



Date :

NOM de l'adhérent(e) :

Prénom :

Date de naissance :

NOM DES PARENTS SI DIFFERENT :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

Portable :

E- mail :

NOM :

Prénom :

Responsable (pour les moins de 16 ans) :

NOM et Prénom :

Téléphone :

Portable :

Ces informations sont nécessaires à votre adhésion et sont à usage strictement interne à 3A. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Il suffit de contacter l'association par mail, courrier ou téléphone.

ADHESION ASSOCIATION
 (permet plusieurs activités)

Adulte **20 €**

Enfant moins de 16 ans au 1er septembre **15 €**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Réduction enfants d'une même famille pour une même activité :

2ème enfant moins 5 euros par trimestre
3ème enfant moins 10 euros par trimestre
4ème enfant moins 15 euros par trimestre

Cocher la case en regard de l'activité

Enfants			
1er	2ème	3ème	4ème
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODERN JAZZ

1 H de cours 3 x 65 € ou 1 x 195 €
1 H 30 3 x 85 € ou 1 x 255 €
2 H 3 x 100 € ou 1 x 300 €
2 H 30 3 x 110 € ou 1 x 330 €
3 H 117 x 2 + 116 ou 1 x 350 €
3 H 30 124 + 123 X 2 ou 1 x 370 €

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

COURSE A PIED

15 €

MARCHE NORDIQUE

GYMNASTIQUE SOIR

3 x 47 € ou 1 x 141 €

LECTURE

Ateliers du Comédien
 Atelier Théâtre Lecture

Adhésion +participation aux frais d'atelier
 Adhésion seule

SCRABBLE

Adhésion seule

SOPHROLOGIE en groupe

3 x 80 € ou 1 x 240 €

TAÏ CHI CHUAN

1 heure de cours 3 x 80 € ou 1 x 240 €
2 heures de cours 3 x 101 € ou 1 x 303 €
3 heures et plus 3 x 115 € ou 1 x 345 €

Tous les inscrits ont accès en plus des cours aux activités encadrées

THEATRE JEUNES
THEATRE ADULTES

3 x 100 € ou 1 x 300 €
 3 x 120 € ou 1 x 360 €

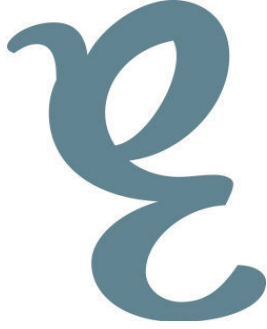
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VOLLEY-BALL

30 €

*Remboursement sur certificat médical

Fournir un certificat d'aptitude à la pratique de toute activité sportive (voir au verso)



QUESTIONNAIRE DE SANTE

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour votre adhésion à l'association 3A

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	
Durant les 12 derniers mois	
1- Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une crise cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
2- Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
3- Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
4- Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
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"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
6- Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
A ce jour	
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"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
8- Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
9- Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent.</i>	
Si vous avez répondu NON à toutes les questions :	
Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par l'association 3A, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de l'adhésion.	
Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :	
Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.	
Date et Signature de l'adhérent	

Ces informations sont nécessaires à votre adhésion et sont à usage strictement interne à 3A. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Il suffit de contacter l'association par mail, courrier ou téléphone.