



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE - SAISON 2025-2026

Nom :

Prénom :

Date de naissance : /___/___/___/

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de téléphone : /___/___/___/___/___/ ☐ Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Email : **(EN MAJUSCULES)**

Activités pratiquées : cocher impérativement la (es) case (s) correspondante (s) :

ATELIER FLORAL	* LOW IMPACT AEROBIC (LIA)	* YOGA HATHA
ARTS PLASTIQUES - DESSIN	MANGA - PEINTURE	* YOGA SUR CHAISE
BABY MOOV'	* MARCHE BIEN ETRE	* ZUMBA ADULTES
* BARRE AU SOL	MODERN JAZZ ENFANTS Préciser heure :	ZUMBA ENFANTS
* CUISSSES ABDOS FESSIERS (CAF)	* MUSICAL JAZZ	
* CARDIO BOXING	* PILATES Préciser heure :	
COUTURE Préciser jour et heure :	* PILATES DE GASQUET Préciser jour :	
CROCHET	* QI GONG Préciser jour :	
* DANSE COUNTRY	* STRETCHING	PACK VITALITE * (activités faisant partie du pack)
DANSE PARENTS-ENFANTS	* TAI CHI Préciser jour et heure :	
HIP HOP Préciser heure :	THEATRE	ADHESION ENFANT : 20 €
INFORMATIQUE ET TELEPHONIE	* TOTAL BODY CONDITIONING (TBC)	ADHESION ADULTE : 25 €

▪ **PACK VITALITE** : NOTER LES TROIS ACTIVITES CHOISIES :

Droit à l'image

Je soussigné(e),, responsable de l'enfant :
..... autorise la Maison des Jeunes et de la Culture à exploiter et diffuser à titre gracieux mon image ou celle de mon enfant dans un cadre strictement non commercial, au sein de la structure, sur son éventuel site internet, voire dans la presse locale, comme support d'illustration des manifestations institutionnelles.

Fait à Castelginest, le /___/___/___/.

Signature :

Autorisation pour les mineurs

Je soussigné(e),, responsable de l'enfant :
..... autorise mon fils, ma fille (1), à participer aux activités sportives et culturelles de la Maison des Jeunes et de la Culture, et autorise les responsables à pratiquer sur mon enfant toute intervention ou soins médicaux qui apparaîtraient utiles. (1) Rayer la mention inutile.

Fait à Castelginest, le /___/___/___/.

Signature :