



Sur Claise  
Danse & Yoga

## Yoga Adultes — 2025-2026

### Renseignements

NOM Prénom : .....	Personne à prévenir en cas d'urgence (nom/prénom/téléphone) : ..... ..... ..... .....	Photo
Adresse complète : ..... .....		
Adresse Email : .....		
Téléphone : .....		
<u>Toutes les informations concernant les événements de l'école vous seront communiquées par SMS et mail (merci de bien veiller à ajouter l'adresse <a href="mailto:contact@surclaise.fr">contact@surclaise.fr</a> comme adresse de confiance pour ne manquer aucune information).</u>		

- Nouvelle inscription : Je m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication au sport choisi avant le début des cours
- Réinscription (certificat médical fourni < 3 ans) : Je m'engage à fournir la décharge médicale avant le début des cours

### Choix cotisation

- Cotisation annuelle : 200 €
- Carte 10 cours : 95 € (incluant 5€ pour l'adhésion)

### Choix paiement

- Chèque (ordre du chèque : Association Sur Claise). Numéro du chèque : .....
- Espèces
- Virement bancaire
- Chèques vacances ANCV / Coupons Sport ANCV

J'autorise l'association *Sur Claise* à prendre et à utiliser des photos et vidéos me représentant à des fins de communication

Oui

Non

[www.surclaise.fr](http://www.surclaise.fr) \* [contact@surclaise.fr](mailto:contact@surclaise.fr) \* 06.07.40.22.87  
Sur Claise \* La Carillonnerie 37290 Bossay sur Claise

## Décharge de responsabilité

Je soussigné, Mr. Ou Me ..... décharge de toute responsabilité par la présente l'association *Sur Claise* en cas d'accident de toute nature que ce soit et assure renoncer à toute action à son encontre.

Je suis parfaitement conscient(e) qu'il m'appartient de souscrire une assurance de responsabilité civile pour couvrir tout type de dommages matériels ou corporels causés à un tiers.

Je reconnais avoir pris connaissance de tous les risques liés à la pratique de cette activité et je m'engage à suivre les règles de conduite et de sécurité qui m'ont été énoncées par l'association.

J'ai lu attentivement la présente décharge et la signe en tout connaissance de cause.

## Règlement Intérieur

Je soussigné, Mr. Ou Me ..... , certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association *Sur Claise* et en accepter les conditions.

Fait le ....., à .....

**Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »**

## Comment avez-vous entendu parler de l'association :

- Bouche à oreilles
- Recherche par Internet
- Forum association (préciser la ville : .....) )
- Facebook/Instagram
- Autre (merci de préciser) : .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de notre association. Elles peuvent donner lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification selon les dispositions de la loi du 6 janvier 1978. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : Sur Claise - 37290 Bossay sur Claise ou par mail à contact@surclaise.fr.*

*www.surclaise.fr* \* *contact@surclaise.fr* \* *06.07.40.22.87*  
*Sur Claise* \* *La Carillonnerie 37290 Bossay sur Claise*