

BULLETIN D'ADHESION - SAISON 2020/2021

NOM et prénom de l'adhérent :
 N°..... Rue :..... Code Interphone :
 Code Postal : Ville :
 Date de Naissance :/...../..... Age H F
 Nationalité..... Cat. Socio-professionnelle :
 ☎ Portable :/...../...../...../..... ☎ Bureau/ Domicile:/...../...../...../.....
E-mail (obligatoire) :@.....
 Activités..... Jours.....

- 2 enveloppes timbrées sans adresse (110 x 220)
 Certificat médical OBLIGATOIRE POUR TOUS LES ADHERENTS (Voir * ci-dessous))

L'accès aux activités sera refusé en cas de dossier d'inscription incomplet

Danses (*)	Activités Sportives (*)	Loisirs	Activités Culturelles	Relaxation (*)
<input type="checkbox"/> Danse de Société 1/2	<input type="checkbox"/> Viet Vo Dao	<input type="checkbox"/> Dessin E	<input type="checkbox"/> Alphabétisation	<input type="checkbox"/> Yoga
<input type="checkbox"/> Danse Salsa 1/2	<input type="checkbox"/> Jujitsu Brésilien	<input type="checkbox"/> Couture	<input type="checkbox"/> Anglais D/C/E	
<input type="checkbox"/> Hip Hop Marty	<input type="checkbox"/> Balades	<input type="checkbox"/> Récup'Art		
<input type="checkbox"/> Hip Hop Matthew 1h00	<input type="checkbox"/> Capoeira			
<input type="checkbox"/> Hip Hop Matthew 1h30				
<input type="checkbox"/> Modern Jazz A/Ado/E				
<input type="checkbox"/> Rock'n roll 1/2/				
<input type="checkbox"/> Danses des Balkans				
<input type="checkbox"/> Danses en ligne	<input type="checkbox"/> Licence Viet Vo Dao			
<input type="checkbox"/> Atelier Piké Chorégraphe				

- Je souhaite offrir quelques heures de mon temps à mon association
 Refus du droit de diffusion image
 Je n'accepte pas de recevoir l'invitation à l'Assemblée Générale par Mail ou toute information concernant la MLC

Je déclare avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de la MLC disponibles sur le site internet et à l'accueil de l'Association.

Je m'engage à prendre connaissance et accepter les termes du présent document

Je m'engage à respecter les consignes édictées par les instances officielles dans le cadre de la lutte contre la COVID 19 (Annexe)

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS de moins de 16 ans

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, responsable de l'enfant l'autorise à participer aux activités de la MLC de Montigny-lès-Cormeilles et donne pouvoir aux responsables pour prendre toutes mesures utiles en cas de nécessité.

Pour les moins de 16 ans :

Mon enfant est autorisé à partir seul après son cours : Oui Non

- En cas de retard des parents, l'animateur contactera les parents puis le commissariat.
- En cas de changement de téléphone ou d'adresse mail en cours d'année, il sera de votre responsabilité de nous le communiquer. Tout comportement contraire au règlement pourra entraîner une exclusion sans remboursement.

COVID 19: la saison 2019/2020 ayant été écourtée du fait de la pandémie COVID 19, les adhérents qui le souhaitent peuvent bénéficier d'un avoir de 15 % calculé sur la cotisation de la saison dernière. Aucune remise ne sera accordée aux nouveaux adhérents pour ce motif.

IMPORTANT: LA COTISATION EST PAYABLE A L'ANNEE. Le règlement peut cependant être fractionné (9 chèques maximum)

- ✓ Dans tous les cas, la totalité des chèques sera remise au secrétariat lors de l'inscription et ceux-ci seront encaissés selon les modalités définies avec l'adhérent.

Il n'existe pas de remboursement pour une activité, sauf en cas de force majeure sur appréciation de la Direction.

Vous souhaitez régler en _____ fois (maximum 9)

Les chèques seront remis en banque **le 10 des mois choisis**

Les mois : 10 – 11 – 12 – 01 – 02 – 03 – 04 – 05 - 06

Souhaitez-vous recevoir une facture (envoyée par mail uniquement) ? : OUI NON

Signature de l'Adhérent ou de son représentant :

En annexe : Notice d'information spécifique COVID 19

Notice d'information spécifique COVID 19

Compte tenu des mesures sanitaires en vigueur en septembre 2020, nous pouvons être amenés à limiter provisoirement le nombre d'adhérents par cours/salle.

Lorsque nous en aurons la possibilité, nous reviendrons à notre fonctionnement normal. Nous ferons le maximum pour vous assurer les meilleures conditions d'exercice de vos activités dans le respect des consignes qui nous sont imposées.

1 – Avant de vous rendre sur le lieu de votre activité, vous devez vous assurer :

- ✓ Apporter du gel hydroalcoolique,
- ✓ Porter un masque (à partir de 11 ans),
- ✓ De ne pas avoir de fièvre le jour
- ✓ De ne pas avoir été en contact avec une personne atteinte ou suspectée d'être atteinte de la Covid 19 dans les 15 jours précédents l'activité,
- ✓ De respecter les recommandations de votre médecin traitant au regard de votre état de vulnérabilité et consulter votre médecin avant de reprendre une activité physique si vous avez été atteint par la Covid 19,
- ✓ De porter une tenue adaptée à l'activité pratiquée (vous ne pourrez pas disposer de vestiaires pour vous changer avant ou après la séance),
- ✓ Enlever les chaussures portées à l'extérieur avant d'entrer dans la salle de cours,
- ✓ D'apporter un sac pour y ranger vos chaussures pendant le cours,
- ✓ De disposer de gel hydro-alcoolique,
- ✓ De privilégier les transports individuels.

2 – Pendant la séance, il faudra :

- ✓ Respecter une distance physique minimum entre les pratiquants de 2 mètres quand cela est possible et prévu dans les dispositions légales.
- ✓ Nettoyer vos mains avec un gel hydro alcoolique ou au savon avant et après la séance,
- ✓ Utiliser exclusivement votre propre matériel et ne jamais l'échanger ou le prêter,
- ✓ Eviter les contacts entre les pratiquants avant, pendant et après la séance (embrassades, serrage de mains),
- ✓ Déposer les chaussures portées à l'extérieur (dans un sac) dans la boîte mise à disposition à cet effet.

Les adhérents NE PEUVENT PAS ETRE ACCOMPAGNES PENDANT LES ACTIVITES.

Le non-respect des consignes ci-dessus pourra entraîner l'exclusion du cours et l'exclusion définitive si récidive.

En cas d'absence aux activités due à une infection à la COVID 19, vous vous engagez à prévenir immédiatement la MLC par téléphone ou mail (01.75.40.91.01 ou mlcmontigny95@gmail.com)

Je soussigné(e) Madame/Monsieur _____

Certifie avoir pris connaissance des conditions de la nouvelle saison et m'engage à respecter toutes les consignes sanitaires données par l'Association pour la pratique de mon activité.

Le ___/___/2020

Signature :