

## Mode(s) de règlement(s)

- Complément :  CB  espèces  
 chèque  3 fois : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 CV - montant : \_\_\_\_\_  
 CE - montant : \_\_\_\_\_  
 Pass+ Hauts-de-Seine - montant : \_\_\_\_\_  
 Prélèvement SEPA en 3 fois (valable pour toutes les

activités de la saison 2020/2021). Fournir un RIB et remplir l'autorisation de prélèvement renseignée et signée.

## Conditions générales d'inscription (extraits)

**Arrêt de l'activité :** l'abandon par l'adhérent en cours d'année ne donne lieu à aucun remboursement sauf cas de force majeure, sur demande écrite avec justificatif. La demande sera étudiée à partir de la date de réception du courrier (tout mois commencé reste dû). Des frais de gestion d'un montant forfaitaire de **30 €** seront déduits du montant remboursé.

Aucune demande de remboursement ne sera prise en compte au-delà du 31 janvier de la saison en cours.

Les ateliers de musique individuels, à 2 ou à 3 ne donnent lieu à aucun remboursement compte tenu de la mobilisation d'un animateur par adhérent.

**Annulation de l'activité :** l'ECLA se réserve le droit de ne pas maintenir un atelier en cas d'insuffisance d'effectif. Les sommes engagées par l'adhérent sont alors intégralement remboursées.

**Responsabilité parentale :** les enfants sont uniquement sous la responsabilité de l'association pendant les heures des ateliers aussi, les parents doivent s'assurer de la présence de l'animateur en arrivant, amener les enfants jusque dans la salle d'activité et venir les y chercher à la fin de l'atelier. Par ailleurs, l'association décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol dans ses locaux.

**Accès aux ateliers :** l'ECLA se réserve le droit de refuser l'accès aux ateliers à un participant qui ne se serait pas acquitté de sa cotisation.

**Assurances :** l'association a souscrit une assurance responsabilité civile pour l'ensemble de ses activités auprès de la compagnie AXA. Pour les dommages corporels pouvant intervenir durant les activités physiques et sportives l'adhérent peut souscrire, à sa charge, des garanties complémentaires (se renseigner auprès de l'accueil).

**Certificat médical :** pour le karaté, un certificat médical de « non contre-indication » à la pratique de l'activité vous sera demandé dès la première séance. Il est obligatoire et le professeur est autorisé à refuser une participation à l'atelier en cas de non présentation.



Bulletin d'inscription  
Saison 2020 – 2021  
**ATELIERS**

## Renseignements famille (coordonnées du responsable légal)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

domicile : \_\_\_\_\_

portable : \_\_\_\_\_

professionnel : \_\_\_\_\_

Nombre d'enfants de -18 ans à charge du responsable légal : \_\_\_\_\_

## Droit à l'image

J'autorise l'ECLA à me photographier et me filmer dans le cadre des événements que l'association organise, ainsi que les différents membres de ma famille inscrits aux activités 2020 / 2021, et accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de ces images dans le cadre de la promotion de l'association, ainsi que leur reproduction sur quelque support que ce soit (papier et numérique) actuel ou futur et ce pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'ECLA qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité :  OUI  NON

## Autorisation médicale

J'autorise l'ECLA à prendre toutes les mesures médicales nécessaires me concernant, ainsi que les membres de ma famille.

*Cependant, en cas d'urgence et dans l'impossibilité d'obtenir le consentement de l'intéressé, le médecin doit donner les soins nécessaires. L'ECLA s'efforcera dans tous les cas de prévenir le représentant légal du mineur concerné.*

## Souhaitez-vous recevoir la newsletter ?

Je souhaite recevoir la newsletter de l'ECLA et accepte que mes nom, prénom et adresse e-mail soient utilisés à cette fin :  OUI  NON

*En remplissant ce bulletin, j'accepte que les données personnelles que j'y donne soient enregistrées et utilisées dans le cadre de mon inscription à des ateliers de l'ECLA. Je peux consulter la politique de confidentialité de l'ECLA à l'accueil ou sur [www.ecla.net](http://www.ecla.net).*

*En adhérant à l'ECLA, je m'engage à respecter les conditions générales consultables sur [www.ecla.net](http://www.ecla.net) ou dans la brochure des ateliers 2020/2021.*

Saint-Cloud, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Signature

## Inscriptions adhérents

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Non clodoaldien** travaillant/scolarisé à Saint-Cloud.  **Pédibus**

Nom de l'établissement : .....



Ateliers	Jour	Hor.	Tarif	Type Réd.	Mt Réd.

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Non clodoaldien** travaillant/scolarisé à Saint-Cloud.  **Pédibus**

Nom de l'établissement : .....




Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Non clodoaldien** travaillant/scolarisé à Saint-Cloud.  **Pédibus**

Nom de l'établissement : .....




Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Non clodoaldien** travaillant/scolarisé à Saint-Cloud.  **Pédibus**

Nom de l'établissement : .....




## Autorisations de sortie pour les mineurs

Je soussigné(e) ..... autorise à quitter seul(e) les locaux :

.....  OUI  NON

.....  OUI  NON

.....  OUI  NON

*Les mineurs demeurent sous la responsabilité de leurs parents en dehors des horaires d'ateliers.*

<b>Total</b>		€
--------------	--	---

<b>Montant de l'acompte</b>	adhésion(s) x 21€	€
	activités x 50€	