



## DOSSIER d'INSCRIPTION

SAISON 2025/2026

**Photo  
(non officielle)**

### Fiche de renseignements :

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

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

Profession : \_\_\_\_\_

Problème médical particulier (*merci de préciser*) : \_\_\_\_\_

### Partie à compléter par le représentant légal si l'adhérent(e) est mineur(e) :

Je, soussigné(e), ..... agissant en tant que père, mère, tuteur légal de l'enfant .....

Autorise mon enfant à participer aux déplacements lors de rencontres sportives en compétition ou en loisir, sachant que les-dits transports seront organisés avec les parents dans leur véhicule personnel.

### FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

#### **Partie à remplir par la personne concernée, même mineur(e), en accord avec son représentant légal**

Je, soussigné(e), Mme/ M. né(e) le :

autorise  n'autorise pas

l'association "Energie Sport Culture" à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur son site internet, ainsi que sa reproduction sur tous supports existants actuels ou futurs et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou celle 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 "Energie Sport Culture" qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

### ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTE

#### A remplir par l'adhérent(e) ou son représentant légal :

J'atteste avoir répondu NON à toutes les questions figurant sur le questionnaire médical. Dans ce cas, je n'ai pas à fournir de certificat médical ou pour mon enfant dont j'ai la responsabilité légale.

J'ai répondu OUI à au moins une question figurant sur le questionnaire médical. Dans ce cas, je fournis un certificat médical datant de MOINS DE 6 MOIS ou pour mon enfant dont j'ai la responsabilité légale.

Je reconnais qu'à travers cette attestation, j'engage ma propre responsabilité et en aucun cas celle de la FFAB ou de mon club Energie Sport Culture.

**Date et signature de l'adhérent(e) ou de son représentant légal :**



## FICHE COMPTABLE

2025/2026

Nom et Prénom de l'adhérent(e) :

né(e) le :

**Activité(s) pratiquée(s) :**

**Pilates :**  Lundi 10h00 à 11h00     Lundi 19h30 à 20h30     Mardi 18h30 à 19h30  
 Mardi 19h30 à 20h30     Mercredi 20h15 à 21h15     Jeudi 18h30 à 19h30  
 Vendredi 9h30 à 10h30     Vendredi 10h30 à 11h30

**Self défense féminine**     mardi 19h30/20h30 à Charavines

**Self défense enfant/ados**     mercredi 15h30/16h30 à Val-de-Virieu

**Self défense mixte**     jeudi 20h00/21h30 à Val-de-Virieu

**BodyGym**

**Aïkido**

**Sabre Laser Sportif**

**Règlement :**

Espèces    Montant :

Chèque(s) à l'ordre d'**Energie Sport Culture**, possibilité de plusieurs mensualités (maximum 5, choisissez les dates, jusqu'au mois de mars compris).

<u>Chèques</u>	<u>Nom figurant sur le chèque</u>	<u>Montant</u>	<u>Date souhaitée d'encaissement</u>
N° du Chèque :			
N° du Chèque :			
N° du Chèque :			
N° du Chèque :			
N° du Chèque :			

*MERCI de noter au dos du chèque le nom de l'adhérent(e) s'il est différent du nom figurant sur le chèque*

Carte Tattoo n° :

Montant :

PASS'Région n° de carte :

Montant :

(merci de nous communiquer votre code à 4 chiffres associé à votre compte que vous avez créé en ligne : )

Chèques Vacances (ANCV) :    Nombre :

Montant Total :

Pass Sport :

Montant :

Pass de Charavines :

Montant :

**\*Attention : Toute adhésion à l'association comprend également l'acceptation de son règlement intérieur dans son intégralité, consultable sur notre site internet : [www.energie-sport-culture.fr](http://www.energie-sport-culture.fr)**



## Tarifs 2025/2026

### Aïkido : (pas de cours pendant les vacances scolaires)

Enfants (7 à 12 ans) : 154€ + 28€ pour la licence

Ados (à partir de 13 ans) / Etudiant(e)s : 174€ + 38€ pour la licence

Adultes (18 ans et +) : 224€ + 38€ pour la licence

***N.B. : les 13 ans pratiquent avec les ados/adultes mais bénéficient du tarif enfants pour la pratique de l'Aïkido et du Sabre Laser***

### Sabre Laser Sportif : (pas de cours pendant les vacances scolaires)

Enfants (7 à 12 ans) : 180€

Ados (à partir de 13 ans) / Etudiant(e)s : 210€

Adultes (18 ans et +) : 260€

***Pilates : contrairement aux autres activités, les cours de Pilates du soir ne s'arrêtent pas pendant les vacances scolaires et ont lieu jusqu'à mi-juillet (à l'exception de la semaine entre Noël et Jour de l'An)***

Ados (à partir de 12 ans) / Etudiant(e)s : 210€

Adultes (18 ans et +) : 270€

Le Pilates du vendredi matin n'a pas lieu durant les vacances scolaires : 210€ / Adultes 160€ / Ados

### BodyGym : (pas de cours pendant les vacances scolaires)

Enfants (à partir de 12 ans) / Etudiant(e)s 160€

Adultes (18 ans et +) 180€

### Self-défense : (pas de cours pendant les vacances scolaires)

Enfants (à partir de 7 ans) / Etudiant(e)s 180€ : 2 cours/sem. 160€ : 1 cours/sem.

Adultes (18 ans et +) 230€ : 2 cours/sem. 180€ : 1 cours/sem.

- Sauf indication contraire, tous les tarifs correspondent à la pratique d'1 cours par semaine.
- Remise de 10% pour l'inscription d'une 2<sup>ème</sup> personne du même foyer fiscal, de 15% à partir de la 3<sup>ème</sup> personne
- Remise de 10% pour toute activité supplémentaire d'un même adhérent.
- Ces remises sont à valoir sur les activités les moins chères et hors licence.