



# BULLETIN D'INSCRIPTION VITA FORM CHEMILLÉ ANNÉE 2025-2026

**\*20€ supplémentaires pour les inscriptions tarif normal hors permanences du 29/08/25 (18h-20h), 30/08/25 (10h-12h) et 12/09/25 (18h-20h) salle du Chalet**

|                                                                            |          |  |
|----------------------------------------------------------------------------|----------|--|
| TARIF NORMAL*                                                              | 150 €/an |  |
| TARIF ETUDIANT<br>(à partir de 16 ans)                                     | 100 €/an |  |
| DEMI-TARIF 5 mois<br>(soit du 01/09 au 31/01<br>ou soit du 01/02 au 05/07) | 75 €     |  |

NOM : .....

PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

VILLE : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

**DROIT A L'IMAGE :** Dans le cadre de l'association, je suis informé que des photos et des vidéos peuvent être utilisées sur les réseaux sociaux ou la presse en vue de promouvoir les activités de VITA FORM.

**DONNEES PERSONNELLES (RGPD) :** En signant cette inscription, j'accepte que les informations saisies dans ce formulaire soient utilisées, exploitées, traitées pour permettre de me contacter par mail, dans le cadre de la relation de communication de l'association VITA FORM.

## DECHARGE DE RESPONSABILITE :

Je soussigné(e).....tuteur/tutrice ou pour mon enfant.....  
.....décharge de toute responsabilité l'association VITA FORM, lors des cours. Je renonce à faire valoir toutes revendications, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de la participation aux cours.

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile. Je me porte également garant(e) financier en cas de dégradation que je pourrais occasionner durant les cours.

En cas de refus de signer cette décharge de responsabilité, l'association VITA FORM demande un certificat médical pour pouvoir participer aux cours.

Aucun remboursement de l'adhésion ne sera accordé.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

## N° à appeler en cas d'urgence, malaise, transport ou hospitalisation :

Nom prénom proche 1 : ..... Tél 1 : .....

Nom prénom proche 2 : ..... Tél 2 : .....

## SIGNATURE :

TOUT DOSSIER INCOMPLET  
NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

- Photo identité
- Fiche d'inscription et décharge de responsabilité signées (remplace le certificat médical)
- Règlement par chèque à l'ordre de VITA FORM (possibilité de faire deux chèques encaissement en septembre et octobre). \*20€ supplémentaire si inscription hors permanences (sauf étudiant et demi-tarif)
- Un certificat de scolarité pour les étudiants et les personnes en situation de handicap ou maladies cardiovasculaires