

# Inscription

## Saison 2021 / 2022



Maison des Sportifs

151, route de Bezons

78420 - CARRIERES SUR SEINE

☎ 01 39 68 17 73 – Fax 01 39 68 07 27

[www.usc.asso.fr](http://www.usc.asso.fr)

Email : [secretariatgeneral@usc.asso.fr](mailto:secretariatgeneral@usc.asso.fr)

cadre USC n° adhérent :

Section

Remise en Forme

Stéphanie



lundi  
18h00

mardi  
20h00

jeudi  
20h00

**DEMANDE D'ATTESTATION (CE)**

par COURRIER

(Joindre une enveloppe timbrée)

par MAIL

RENOUELEMENT (déjà inscrit à l'USC la saison dernière, quelle que soit la section)

NOUVELLE INSCRIPTION A L'USC

Inscription cette saison dans plusieurs sections de l'USC ?

OUI

NON

Si OUI, la(les) quelle(s) : .....

### ADHERENT

NOM : ..... NOM de jeune fille : .....

Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../..... Sexe  F  M

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

☎ dom. : ..... ☎ prof. : ..... ☎ port. : .....

💻 Email : ..... @ .....

*Merci d'écrire lisiblement afin d'éviter les erreurs de saisie de votre adresse Email.*

### Personnes à prévenir en cas d'urgence

NOM, prénom ..... ☎ .....

NOM, prénom ..... ☎ .....

### AUTORISATIONS

Je soussigné(e) .....

certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association (disponible sur le Site Internet [www.usc.asso.fr](http://www.usc.asso.fr) ou au secrétariat) et m'engage à le respecter.

Date : ..... / ..... / ..... Signature

**Si la diffusion d'une photo de vous, sur l'un de nos outils de communication, ne vous convient pas, signalez-le au secrétariat**

## DOCUMENTS A FOURNIR

La **fiche d'inscription** et la **demande de licence FF Sports pour Tous** complétées et signées

Selon le cas : 1 **certificat médical** ou 1 **questionnaire de santé** :

➤ Renouvellement de l'adhésion (personne déjà inscrite aux activités gym, zumba, yoga ou danse de l'USC sur la saison 2020/2021 et ayant fourni un certificat médical daté du 1<sup>er</sup> juin 2019 à ce jour) : Complétez le questionnaire de santé « QS-SPORT » joint.

a) Si vous avez répondu NON à TOUTES les questions, renseignez l'attestation jointe et retournez-là avec la fiche d'inscription : **Pas de visite chez le médecin**

b) Si vous avez répondu OUI à l'une des questions : **Certificat médical obligatoire**

➤ Adhérent en 2020/2021 mais certificat médical antérieur au 1<sup>er</sup> juin 2019 : **Certificat médical obligatoire**

➤ Non adhérent en 2020/2021 : **Certificat médical obligatoire**

1 **enveloppe timbrée** libellée à votre nom et adresse, si vous avez coché la case DEMANDE D'ATTESTATION (CE) « par courrier »

Le **règlement** de la cotisation : Les cotisations sont fixées forfaitairement pour la durée de la saison sportive, soit 30 séances minimum. Les activités étant suspendues pendant vacances scolaires.

	Adhésion USC	Cotisation Section	TOTAL à Payer
<b>1h par semaine</b>	24,00 €	180,00 €	<b>204,00 €</b>
<b>2h par semaine</b> (2 <sup>e</sup> heure en zumba ou remise en forme ou gym entretien)	24,00 €	306,00 €	<b>330,00 €</b>
<b>3h par semaine</b> (3 <sup>e</sup> heure en zumba ou remise en forme ou gym entretien)	24,00 €	406,00 €	<b>430,00 €</b>

<b>Soustraire les 24 €</b> d'adhésion si vous les avez déjà réglés auprès d'une autre section de l'USC (l'adhésion est payable une seule fois pour l'année)	- ..... €
<b>Réduction famille de 25%</b> sur la cotisation section, à partir de la 3 <sup>ème</sup> personne de la même famille pratiquant la Gym avec Stéphanie l'USC	- ..... €
<b>TOTAL à régler</b>	..... €

**PAR CHEQUE**, à l'ordre de l'U.S.C., possibilité d'échelonner les paiements en 2 ou 3 fois (montant sans virgule) :

**Encaissement le 10 du mois (1<sup>er</sup> encaissement septembre ou octobre)**

**Indiquez au dos du chèque : le mois d'encaissement et le nom et prénom de l'adhérent**

1<sup>er</sup> chèque : Banque : ..... - n° chèque : ..... - montant : ..... €

2<sup>ème</sup> chèque : Banque : ..... - n° chèque : ..... - montant : ..... €

3<sup>ème</sup> chèque : Banque : ..... - n° chèque : ..... - montant : ..... €

**EN ESPECES** ..... €

**EN CHEQUES VACANCES (CV) / COUPONS SPORTS (CS)**, dûment complétés de votre nom et adresse.

Nombre de CV : 10€ x ..... + 20€ x ..... + 25€ x ..... + 50€ x ..... = ..... €

Nombre de CS : 10€ x ..... + 20€ x ..... + 25€ x ..... + 50€ x ..... = ..... €

### HORAIRES DES COURS

JOURS	HEURE	SEANCE	LIEU
Lundi	18h00 à 19h00	Renforcement Musculaire	Gymnase des Alouettes
Mardi	20h00 à 21h00		Plants de Catelaine
Jeudi	20h00 à 21h00		

### RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Stéphanie LAINE – stephanie@usc.asso.fr

secretariatgeneral@usc.asso.fr - 01 39 68 17 73 - site : www.usc.asso.fr