



**Amicale laïque des lilas**

6 rue Charles de Foucauld

64000 PAU

site internet : [www.amicaledeslilas.com](http://www.amicaledeslilas.com)

Contact Gym : [gymdeslilas@gmail.com](mailto:gymdeslilas@gmail.com)

Contact Danse : [dansedeslilas@gmail.com](mailto:dansedeslilas@gmail.com)

**FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2026/2027**  
**Adulte**

☐ Nouvelle inscription

☐ Renouvellement

**PIÈCES À FOURNIR (Indispensables pour finaliser l'inscription) :**

☐ Cette fiche d'inscription

☐ Le paiement

**Informations personnelles :**

Civilité : ☐ Monsieur ☐ Madame      Date de naissance : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Autre téléphone : \_\_\_\_\_

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

Informations utiles (allergies, problèmes de santé...) : \_\_\_\_\_

- **1/ Adhésion** à l'association : **10 €**
- **2/ Activités** (*Tarifs assurance obligatoire inclus*)

● **Section GYM / DANSE adulte**

- ☐ Le mardi: Fitness renforcement musculaire 12h30 - 13h30 : **120€**
- ☐ Le mardi : Gym tonique 18h30 - 19h30 : **120€**
- ☐ Le mardi : Stretching 19h30-20h30 : **120€**
- ☐ Le mercredi : Yoga 19h45 - 21h00 : **150€**
- ☐ Le vendredi : Pilates 12h30 - 13h30 : **120€**
- ☐ Le vendredi : Atelier mouvements bien-être 18h15 - 19h15 : **120€**
- ☐ Le vendredi : Danse 16 ans &+ 19h15 - 20h30 : **150€**

**Réduction en fonction du Nombre de cours :**

- ☐ 2 cours / semaine : - **45 €**
- ☐ 3 cours / semaine : - **95 €**
- ☐ 4+ cours / semaine : - **160 €**

**PAIEMENT : 1/ Adhésion + 2/ Activité (s) - Réduction**

**10 €      +                                      -                                      €      =**

Moyen de paiement : ☐ Chèque ☐ Liquide ☐ Dispositif « Pass'Sport n° \_\_\_\_\_

(Chèque à l'ordre de : *Amicale laïque des lilas*)

Reçu ce jour : \_\_\_\_\_ Détail du paiement :

***Facilités de paiement possibles***

## AUTORISATIONS ET PROTECTION DES DONNÉES :

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_

- ☐ Déclare avoir pris connaissance du **règlement intérieur complet** de l'Amicale Laïque des Lilas, mis à disposition et affiché dans les locaux, et en accepter l'intégralité des clauses. Une version simplifiée, jointe à cette fiche d'inscription, en résume les règles essentielles.
- ☐ Atteste avoir renseigné le questionnaire de santé et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques. **Dans le cas contraire, le certificat médical, rédigé par le médecin est obligatoire.**
- ☐ Autorise    ☐ N'autorise pas — Dispositions en cas de blessure: En cas d'accident, j'autorise mon transport (ou celui de votre enfant) au Centre Hospitalier le plus proche.
- ☐ Autorise    ☐ N'autorise pas — Communication par What's app ou mail pour les informations liées à l'activité (absence, organisation etc...)
- ☐ J'ai compris et j'accepte que mes données personnelles soient conservées et archivées dans la base de données de l'association, conformément au RGPD. Conformément à la loi, je peux à tout moment demander l'accès, la rectification ou la suppression de mes données.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_