

Adhèrent depuis _____

SAISON 2026- 2027

Nouvel adhérent

INSCRIPTIONS EN LIGNES sur « MON CLUB » : Objectif « 0 Papier »

Lien et QR code sur le site www.remicophys.fr ou

remicophys.monclub.app/app/664e12c81b0ebd00a6723f48

Vous avez choisi l'INSCRIPTIONS PAPIER :

ADHERENT ADULTE : ou Parent ou Tuteur légal - écrire en caractères d'imprimerie

☐ M. ☐ Mme : Nom : Prénom : Né(e) le : ____/____/____

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / / /

Si mineur, Nom de la personne chargée de raccompagner l'enfant si autre que Parent ou Tuteur :

Nom : Prénom : Tél. :

E-mail en caractères d'IMPRIMERIE OBLIGATOIRE (même si renouvellement) :

..... @

MODALITES DE PAIEMENT et TARIFS

Via MON CLUB : Virement SEPA en 1 ou plusieurs fois.

Paiement par CHEQUES BANCAIRES libellés à l'ordre de REMICOPHYS

- Pour votre adhésion jusqu'à 5 chèques maximum
- Pour la licence, 1 chèque – séparé -

PAR VIREMENT à l'Association

☐ Je souhaite utiliser ce moyen de paiement et recevoir le RIB du club.

Paiement par COUPONS SPORTS * - CS - ou CHEQUES VACANCES* - CV -

Ajouter 4 € par tranche de 100€ pour les frais de transfert, auprès du centre de remboursement ANCV

Si vous passez via l'application **E CONNECT** → consultez le guide <https://leguide.ancv.com/>

ou Coupons UP LOISIRS * - UL → (+10% de frais).

Ces titres de paiement doivent être impérativement complétés avant de les joindre à votre fiche d'inscription.

**Si lors de votre inscription, vous n'avez pas vos titres spécifiques, merci d'établir un chèque de la totalité due. Il vous sera rendu dès réception de vos CS - CV – ou UL*

PRINCIPES DE FONCTIONNEMENT

Vous allez là où vous voulez, quand vous voulez, là et où quand vous pouvez, sur 51 heures hebdomadaire

☐ TARIF UNIQUE pour tous les cours ILLIMITE pour tout public :	280 €
☐ TARIF si Pass Campus et Adolescents cours ILLIMITES :	260 €
☐ Coût de la licence fédérale majeurs	33 €
☐ Coût de la licence fédérale mineurs	23 €

DEMANDE D'ATTESTATION DE PAIEMENT

☐ Je souhaite une attestation de paiement qui me sera envoyée par mail uniquement.

AUTORISATIONS :

1/ J'autorise les dirigeants de REMICOPHYS à prendre toutes décisions en cas d'accident, et prévenir, **en cas d'urgence** : Mr ou Mme : **Téléphone** : / / / /

2/ J'autorise REMICOPHYS, dans le but de promouvoir le club, à utiliser, diffuser, reproduire, les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître pour représenter les activités spécifiques de REMICOPHYS, sur supports de communication écrits ou audiovisuels, et ce, pendant la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée. **OUI ? NON ?**

COMMUNICATION AVEC REMICOPHYS,

Afin de recevoir nos mails, les affiches et informations relatives à tout événement organisé par le club et pour être informé en temps réel : (de modifications d'horaires, d'annulations imprévues, de changement de lieux de dernière minute... problèmes climatiques),

nous vous invitons à consulter notre site - www.remicophys.fr, de nous rejoindre sur notre groupe

WhatsApp – REMICOPHYS à l'aide du lien :

(<https://chat.whatsapp.com/BFQfUK6KjCt7lhpaTHUSko?s=cl&p=a&mdu=0>)

et de vous **abonner** sur les pages de nos réseaux sociaux – Facebook, Instagram, y compris notre site.

COMMUNICATION PAR MESSAGERIE MAILEES

Acceptez vous de recevoir par mail, les communications du Club REMICOPHYS ?

OUI ?

NON ?

Je, soussigné(e) **reconnais** avoir pris connaissance du
REGLEMENT INTERIEUR, consultable et téléchargeable sur www.remicophys.fr.

Ma signature vaut acceptation.

Fait à :

le / /

Signature précédée de « Lu et approuvé »