

Conditions d'annulation et remboursement

→ **L'adhésion (12 €) au Club Omnisports de Valbonne n'est pas remboursable.**
 → Toutes les demandes doivent être adressées par écrit au Président de l'association

→ **SECTIONS**

- ✓ Sont recevables toutes les demandes de remboursement sans conditions ou justifications particulières ;
- ✓ Le montant du remboursement est fixé à :
 - 100% du montant réglé - **10€** (frais de gestion) pour les demandes adressées avant la reprise des activités.
 - 60% du montant réglé pour les demandes adressées après la reprise des activités et **avant le 31 octobre**.
- ✓ Au-delà de cette date, aucune demande de remboursement ne sera acceptée par le Bureau directeur du Club Omnisports de Valbonne ;
- ✓ Le montant du remboursement est fixé à 60 % du prix de section.

→ **STAGES**

- Demandes d'annulation de stage.
 Montant des remboursements :
- ✓ 70% du prix du stage une semaine ou plus avant le début du stage.
 - ✓ 50 % la semaine avant le stage ;
 - ✓ **Pas de remboursement à partir du 1er jour.**

Autorisation pour les mineurs

Responsable légal :

Nom.....Prénom.....

Je soussigné, responsable légal désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise :

1. l'enfant désigné au dos de cette fiche à participer aux activités organisés par le Club Omnisports de Valbonne et à utiliser les transports jugés nécessaires par les animateurs responsables.
2. les animateurs responsables à prendre toutes les décisions de soins.
3. les animateurs responsables à prendre toute sanction justifiée par un comportement déplacé de l'enfant.

Pour les enfants inscrits en section : les parents doivent s'assurer de la présence des animateurs sur les lieux d'activités. Après les cours, les enfants sont sous la seule responsabilité des parents.

Autorise le C.O.V oui* non* à prendre des photos, à les utiliser pour toutes publications (programmes, site Internet, annonces presses, lettre d'info...).

Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'annulation et de remboursement.

Date : Signature du responsable légal.

* Barrer les mentions inutiles

Autorisation pour les adultes

Je soussigné(e)

Nom

Prénom.....

Autorise le C.O.V oui* non* à prendre des photos, à les utiliser pour toutes publications (programmes, site Internet, annonces presses, lettre d'info...).

Reconnais avoir pris connaissance des conditions d'annulation et de remboursement.

Date : Signature

* Barrer les mentions inutiles



Adhérent 2018/2019
 Adhésion valable du 1/09/2018 au 31/08/2019

Partie ADM

(Ecrire en MAJUSCULES)

Nom : Prénom :

Nom des parents si différent

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse :

Code postal : Ville :

Ecrire lisiblement

E-mail 1 :

E-mail 2 :

Tél. 1 : Tél. 2 :

ADHESION :

Autres Zumba CA Ski Stages Section

Escalade : Carnet Ticket

Autorisation photo oui non

INSCRIPTION SECTION A L'ANNEE

| Certificat médical <input type="checkbox"/> | Groupe | TARIF |
|---|--------|-------|
| Section 1 | _____ | _____ |
| Section 2 | _____ | _____ |
| Section 3 | _____ | _____ |
| Licence + option | _____ | _____ |

Adhésion **12 €**

Ne rien inscrire, partie ADM

Mode de RGT :

- Chèque Espèces ANCV Virt. Fact. N° : Date :
- Chèque Espèces ANCV Virt. Fact. N° : Date :
- Chèque Espèces ANCV Virt. Fact. N° : Date :

Réduction pluri activités : - 25 €

Réduction famille :

3^e personne : - 35 €

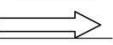
Personne supplémentaire : - 35 €

Réduction Pluri activités _____

Réduction Famille _____

TOTAL A PAYER _____

Cette fiche doit être remplie **recto/verso** et accompagnée du règlement total.



♦ Pour l'ensemble de ses activités, le C.O.V est assuré à la M.A.E, n° souscripteur : C004554197. Elle couvre nos adhérents sous conditions qu'ils bénéficient d'un régime d'assurance maladie ou d'une assurance privée pour les dépenses de santé.