KNOERINGUE ALSACE

Formulaire d'inscription – Enfants & Ados

Kids Training - 2026-2027

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Sexe : ❑ F ❑ M

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

N° de téléphone du resp. légal : _____ *(ce numéro sera ajouté au groupe Whatsapp du cours)*

Inscription au cours de Kids Training les jeudis de 18h00 à 19h00

Inscription :

Les deux premières séances sont gratuites si l'enfant souhaite faire un essai avant de valider l'inscription définitive. Au-delà, il faudra s'acquitter de la cotisation par virement (préciser nom, prénom et le cours) ou chèque (à l'ordre de l'AGSPK) et rendre le formulaire d'inscription accompagnée de l'attestation sur l'honneur dument complétés et signés.

Mode de règlement choisi : ❑ Virement bancaire ❑ Chèque

Cotisation :

La cotisation annuelle est valable pour la saison sportive du 1er septembre 2026 au 4 juillet 2027. Les cours pourront être assurés pendant les vacances scolaires (hors jours fériés, vacances de Noël et grandes vacances d'été) sous couvert d'atteindre un nombre minimum de 5 participants.
Le montant de la cotisation annuelle est de 110 €. En cas d'inscription de fratrie, une réduction de 10 € s'applique, valable dès la 1ère cotisation, soit 100 € / cotisation. Un formulaire d'inscription est nécessaire pour chaque membre de la fratrie ; ils seront retournés ensemble et accompagnés d'un règlement commun. Par ailleurs, tout adhérent parrainant un nouveau membre se verra accorder une réduction de 10 € sur sa prochaine cotisation pour chaque inscription effectivement confirmée.

❑ Sport en famille : Nom, prénom de la sœur/du frère : _____

❑ Parrainage : Nom, prénom de l'enfant/ado parrainé : _____

Licence – Assurance – Certificat médical :

Les cours dispensés ne nécessitent pas de licence. La personne qui s'inscrit doit être couverte par une assurance personnelle. Le certificat médical n'est pas nécessaire et est remplacé par l'attestation sur l'honneur ci-jointe. Votre signature en bas de ce formulaire atteste de votre information sur ces sujets et de l'acceptation de la décharge de l'association en cas d'accident.

Fait à : _____ le : _____

Nom, prénom et signature du responsable légal :

Cadre réservé à l'Association :

❑ Feuille d'inscription	❑ Attestation sur l'honneur	❑ Cotisation	❑ Parrainage

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

déclare sur l'honneur que mon enfant :

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....

- ne présente, à ma connaissance, aucune contre-indication médicale à la pratique des activités physiques et sportives proposées par l'association ;
- est en capacité de participer aux séances organisées par l'association ;
- pratique ces activités sous ma responsabilité personnelle.
- Je m'engage à signaler à l'association toute évolution de son état de santé susceptible d'avoir une incidence sur sa pratique sportive ;
- J'ai été informé(e) qu'il m'est recommandé de consulter un médecin en cas de doute sur son aptitude à pratiquer une activité physique.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature du responsable légal précédée de la mention « Lu et approuvé » :