

INSCRIPTION AUX ACTIVITES DE L'A.B.C.L

Saison 2026 – 2027

Danse (Eveil, Jazz, Heels, Classique, Contemporain) :

Démarrage des cours, semaine du 21/09/2026 – Fin semaine du 28/06/27

Cours de bien-être : démarrage semaine du 07/09/26 – Fin semaine du 28/06/27

Votre demande d'inscription comprendra OBLIGATOIREMENT :

- * Le bulletin d'inscription : 1 bulletin par personne (page ci-après)
- * Le questionnaire santé dûment complété (page ci-après)
- * Le règlement (par chèque à l'ordre de l'ABCL ou en espèces) ; les chèques doivent être datés du jour de l'inscription.
Paiement en 3 fois : les chèques doivent être remis lors de l'inscription, datés du jour de l'inscription et comporter des nombres entiers (pas de centimes après la virgule).
- * Tarif «Habitant Brunstatt-Didenheim » : joindre un justificatif de domicile (facture eau, gaz, électricité daté de moins de 3 mois).

*Les demandes d'adhésion doivent être adressées à l'Association au 11 rue du Château
68350 BRUNSTATT-DIDENHEIM (pas de remise directe aux professeurs).*

Toute demande ne remplissant pas ces conditions sera renvoyée et non prise en compte.

Attention places limitées – Les inscriptions seront prises par ordre d'arrivée.

Rappel

Il est admis une seule séance d'essai gratuite pour tester une activité (dans la limite des places disponibles du cours). A l'issue et pour poursuivre les cours, l'adhésion sera obligatoire.

Toute cotisation (adhésion + cotisation du cours) versée à l'Association est définitivement acquise par celle-ci.

NB : le règlement intérieur est consultable sur notre site internet dans la rubrique « informations générales »

NOM : _____ Prénom : _____
 N°&rue : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Code postal : _____ Ville : _____ Tél : _____
 Adresse mail : _____

Pour les mineurs, nom du responsable légal : _____
 Téléphone : _____

Activités	Cochez les cases souhaitées	Animateur	Jour / Horaires	Habitant Brunst/Did.	Extérieurs
Eveil	☐ 5-7 ans Eveil rythmique	Sandrine	Lundi 17h à 18h	130 €	150 €
Danse classique	☐ 6-8 ans	Valérie	Jeudi 16h45 à 17h45	130 €	150 €
	☐ 9 ans & +	Valérie	Jeudi 17h45 à 18h45	130 €	150 €
Jazz <i>Reste 2 places</i> <i>Reste 1 place</i>	☐ 7-10 ans Initiations	Sandrine	Mardi 17h à 18h	130 €	150 €
	☐ 11-14 ans Juniors	Sandrine	Mercredi 16h à 17h	130 €	150 €
	☐ Ados	Sandrine	Vendredi 18h45 à 19h45	130 €	150 €
	☐ Ados avancés 15-18 ans	Sandrine	Mardi 18h15 à 19h15	130 €	150 €
	Adultes débutants COMPLET		Mardi 19h15 à 20h15	130 €	150 €
	Adultes 1 COMPLET	Sandrine	Mardi 20h15 à 21h15	130 €	150 €
	☐ Adultes 2	Sandrine	Mardi 21h15 à 22h15	130 €	150 €
Contemporain	9-13 ans COMPLET	Manon	Mercredi 17h à 18h	130 €	150 €
	14-17 ans COMPLET	Manon	Mercredi 18h à 19h	130 €	150 €
	☐ Avancés technique (+16a)	Manon	Mercredi 19h à 20h	130 €	150 €
	☐ Adultes	Manon	Mercredi 20h à 21h	130 €	150 €
Heels	☐ Débutants	Manon	Mercredi 21h à 22h	130 €	150 €
	Débutants 2 COMPLET	Manon	Jeudi 21h30 à 22h30	130 €	150 €
	☐ Avancés	Manon	Jeudi 20h30 à 21h30	130 €	150 €
Renfo CAF	☐	Jérôme	Jeudi 19h45 à 20h30	145 €	165 €
WellFit	COMPLET	Jérôme	Jeudi 18h45 à 19h30	145 €	165 €
Barre au sol	COMPLET	Sandrine	Jeudi 18h45 à 19h45	130 €	150 €
Pilates	Lundi COMPLET	Johanna	Lundi 19h15 à 20h15	130 €	150 €
	Lundi COMPLET	Johanna	Lundi 20h15 à 21h15	130 €	150 €
	Mardi Pilates stretch COMPLET		Mardi 8h30 à 9h30	130 €	150 €
	☐ Mercredi <i>(reste 2 places)</i>	Chrystel	Mercredi 9h à 10h	130 €	150 €
	Mercredi COMPLET	Claudine	Mercredi 19h45 à 20h45	130 €	150 €
Stretching	☐ Mercredi	Chrystel	Mercredi 10h à 11h	130 €	150 €
Body Mix	☐	Claudine	Mardi 9h30 à 10h30	130 €	150 €
	☐	Claudine	Jeudi 9h30 à 10h30	130 €	150 €
Circuit training	Lundi COMPLET	Johanna	Lundi 18h15 à 19h15	130 €	150 €
Gym forme	Tonique COMPLET	Claudine	Mercredi 18h30 à 19h30	130 €	150 €
	☐ Entretien	Claudine	Jeudi 8h30 à 9h30	130 €	150 €
Yoga	☐ Yoga sur chaise	Laurence	Lundi 10h à 11h	130 €	150 €
	☐	Gabrielle	Lundi 18h30 à 19h30	130 €	150 €
	☐	Gabrielle	Mercredi 10h30 à 11h30	130 €	150 €
	☐	Gabrielle	Jeudi 9h à 10h	130 €	150 €
Gymnastique	☐ Entretien seniors <i>(reste 2 places)</i>	(Chrystel)	Mardi 9h à 10h	130 €	150 €
	Retraités actifs COMPLET	Chrystel	Mardi 10h30 à 11h30	130 €	150 €

Adhésion annuelle (obligatoire)	Obligatoire	+ 10 €	+ 10 €
Remise exceptionnelle	Pour 2 cours	-20 €	-20 €
	Pour 3 cours	-30 €	-30 €

TOTAL A RÉGLER € TTC

Règlement ☐ Chèque ☐ 3 chèques (à l'ordre de l'A.B.C.L) ☐ Espèces

Inscription complémentaire et déjà inscrit à un autre cours ? Si oui, veuillez indiquer lequel :

A.B.C.L – ADHESION 2026 – 2027
 Toute adhésion implique l'acceptation, le respect des statuts et du règlement intérieur de l'Association. **Inscription définitive après confirmation par l'Association.**
A.B.C.L – 11 rue du Château 68350 BRUNSTATT-DIDENHEIM
 Renseignements : 06 24 30 22 71 / Mail : associationabcl@gmail.com



QUESTIONNAIRE SANTÉ

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour pratiquer une activité à l'ABCL.

Répondre aux questions par «oui» ou «non» (les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du pratiquant).

Durant les 12 derniers mois :	OUI	NON
* Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	☐	☐
* Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	☐	☐
* Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante ? (asthme)	☐	☐
* Avez-vous eu une perte de connaissance ?	☐	☐
* Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	☐	☐
* Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	☐	☐

A ce jour :	OUI	NON
* Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	☐	☐
* Votre pratique sportive est-elle interrompue pour raison de santé ?	☐	☐
* Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	☐	☐

Si vous avez répondu :

* **NON** à toutes les questions : pas de certificat médical. Attestez ci-dessous avoir répondu NON à toutes les questions.

* **OUI** à une ou plusieurs questions : ➔ **certificat médical à fournir.**

Je soussigné(e) : NOM, Prénom :

Atteste avoir lu et compris les 9 rubriques du questionnaire ci-dessus et répondu par la négative à toutes les rubriques.

Date :

Signature :

POUR LES MINEURS :

Je soussigné(e) : NOM, Prénom :

en ma qualité de représentant légal de : NOM, Prénom :

Atteste avoir lu et compris les 9 rubriques du questionnaire ci-dessus et répondu par la négative à toutes les rubriques.

Date :

Signature :