

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

Saison 2025 – 2026

Danse (Eveil,Jazz,Hip-hop,Heels,Classique,Contemporain) :
Démarrage des cours, semaine du 15/09/25 – Fin semaine du 15/06/26

Cours de bien-être : démarrage semaine du 08/09/25 – Fin semaine du 29/06/26

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 et rédigés en nombre entier (pas de centimes après la virgule).
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).

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-18h	130 €	150 €
Danse classique	☐ 6-8 ans	Valérie	Jeudi 16h45-17h45	130 €	150 €
	☐ 9 ans & +	Valérie	Jeudi 17h45-18h45	130 €	150 €
Hip hop	☐ 6-10 ans	Tom	Mercredi 13h-14h	145 €	165 €
	☐ 10-14 ans	Tom	Mercredi 14h-15h	145 €	165 €
Jazz	☐ 7-10 ans Init. COMPLET	Sandrine	Mardi 17h-18h	130 €	150 €
	☐ 11-14 ans Juniors	Sandrine	Mercredi 17h-18h	130 €	150 €
	☐ Ados	Sandrine	Mercredi 18h-19h	130 €	150 €
	☐ Ados avancés 15-18 ans	Sandrine	Mardi 18h15-19h15	130 €	150 €
	☐ Adultes début. COMPLET	Sandrine	Mercredi 19h-20h	130 €	150 €
	☐ Adultes débutants 2	Sandrine	Mardi 19h15 à 20h15	130 €	150 €
	☐ Adultes intermédiaires	Sandrine	Mercredi 20h-21h	130 €	150 €
Contemporain	☐ 9-13 ans	Manon	Vendredi 17h30-18h30	130 €	150 €
	☐ 14-17 ans	Manon	Vendredi 18h30-19h30	130 €	150 €
	☐ Avancés technique (+16a)	Manon	Vendredi 19h30-20h30	130 €	150 €
	☐ Adultes	Manon	Vendredi 20h30-21h30	130 €	150 €
Heels	☐ Débutants COMPLET	Manon	Mercredi 21h-22h	130 €	150 €
	☐ Débutants 2	Manon	Jeudi 21h30 – 22h30	130 €	150 €
	☐ Avancés	Manon	Jeudi 20h30-21h30	130 €	150 €
Renfo CAF	☐	Jérôme	Jeudi 19h45-20h30	145 €	165 €
WellFit	COMPLET	Jérôme	Jeudi 18h45-19h30	145 €	165 €
Barre au sol	☐	Sandrine	Jeudi 18h45-19h45	130 €	150 €
Pilates	☐ Lundi COMPLET	Johanna	Lundi 19h15-20h15	130 €	150 €
	☐ Lundi COMPLET	Johanna	Lundi 20h15-21h15	130 €	150 €
	☐ Mardi Pilates stretch	Claudine	Mardi 8h30-9h30	130 €	150 €
	☐ Mercredi	Chrystel	Mercredi 9h-10h	130 €	150 €
	☐ Mercredi COMPLET	Claudine	Mercredi 19h45-20h45	130 €	150 €
Stretching	☐ Mercredi	Chrystel	Mercredi 10h-11h	130 €	150 €
Body Mix	☐	Claudine	Mardi 9h30-10h30	130 €	150 €
	☐	Claudine	Jeudi 9h30-10h30	130 €	150 €
Circuit training	☐ Lundi COMPLET	Johanna	Lundi 18h15-19h15	130 €	150 €
Gym forme	☐ Tonique	Claudine	Mercredi 18h30-19h30	130 €	150 €
	☐ Entretien	Claudine	Jeudi 8h30-9h30	130 €	150 €
Yoga	☐ Yoga s/chaire COMPLET	Laurence	Lundi 10h-11h	130 €	150 €
	☐	Gabrielle	Lundi 18h30-19h30	130 €	150 €
	☐	Gabrielle	Mercredi 10h30-11h30	130 €	150 €
	☐	Gabrielle	Jeudi 9h-10h	130 €	150 €
Gymnastique	☐ Entretien seniors	Chrystel	Mardi 9h-10h	130 €	150 €
	☐ Retraités actifs	Chrystel	Mardi 10h30-11h30	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

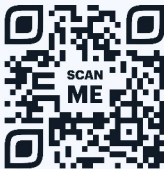
Inscription complémentaire et déjà inscrit à un autre cours ? Si oui, veuillez indiquer lequel :

A.B.C.L – ADHESION 2025 – 2026

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 :