

**ASSOCIATION SENS DE SOI N°W313034211- 31700 BEAUZELLE**  
 Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 16 août 1901

A remplir par l'adhérent.e (exemplaire à conserver par l'association, à remettre ou envoyer par mail à : associationsensdesoi@gmail.com).

Mme/Mr NOM : .....PRENOM.....

ADRESSE COMPLETE : .....

TEL : ...../...../..... MAIL : .....@.....

Né(e) le : ..... TAILLE HAUT (S,M,L,...) : ..... TAILLE BAS (38,40...) : ..... POINTURE : .....

AUTRES ACTIVITES PHYSIQUES OU CREATRICES PRATIQUEES : .....

**ADHESION ANNEE 09/2025 A 06/2026**

**FORMULE CHOISIE : COCHER LA CASE CORRESPONDANTE**

<b>QI GONG ET MEDITATION</b> TARIF PAR PERSONNE	1 PAIEMENT ADHESION 10€ INCLUSE	3 PAIEMENTS ADHESION 10€ INCLUSE	6 PAIEMENTS ADHESION 10€ INCLUSE
<input type="checkbox"/> 1 COURS/SEMAINE LIBRE	<input type="checkbox"/> 240€	<input type="checkbox"/> 80€*3	<input type="checkbox"/> 40€*6
<input type="checkbox"/> TOUS LES COURS ILLIMITES	<input type="checkbox"/> 330€	<input type="checkbox"/> 110€*3	<input type="checkbox"/> 55€*6
<input type="checkbox"/> 1 MOIS ILLIMITE	<input type="checkbox"/> 100€	TARIF AU PRORAT A PARTIR DU 1 <sup>ER</sup> NOVEMBRE	
COUPLE : DEDUIRE 10€/PERSONNE SUR 1 PAIEMENT			

**MOYENS DE PAIEMENT**

<b>CRENEAUX DES 5 COURS PAR SEMAINE</b>	
LUNDI	12H30 A 13H30
MARDI	18H15 A 19H15
MERCREDI	18H45 A 19H45 20H A 20H45 MEDITATION
JEUDI	12H30 A 13H30

- CHEQUES
- ESPECES
- CHEQUES VACANCES NUMERIQUES
- CHEQUES SPORT NUMERIQUES

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association : ASSOCIATION SENS DE SOI. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts et le règlement intérieur qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association ; j'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

L'année débute 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> semaine de septembre et se termine fin juin. Les cours ne seront pas assurés les jours fériés et vacances scolaires. Les forfaits annuels sont dégressifs à partir de Novembre.

ATTENTION : L'engagement est *intuitu personae* et donc non cessible, aucun remboursement ne sera effectué ; sauf raison de santé (sur certificat médical) en accord avec le bureau.

**L'ASSOCIATION SENS DE SOI se réserve le droit d'annuler un cours en-dessous de 3 participants.**

Je fournis pour mon inscription les documents suivants :

- **Certificat médical rendu au plus tard dans le mois qui suit l'inscription.**
- Le montant de l'adhésion annuelle à l'association de 10€.
- Le règlement de la formule choisie.
- J'autorise l'association à diffuser toute image, photo, vidéo de groupe sur laquelle je figure : Sur le site internet, ses affiches, ses brochures ou tout autres supports relatifs à l'activité de L'association, y compris la presse.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association. **Autorisation de droit à l'image** : Pour l'année 2025-2026 : Pour les événements de cours qui se tiendront du 01.09.2025 au 30.06.2026 l'association SENS DE SOI Place de Mairie 31700 BEAUZELLE à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise l'association SENS DE SOI à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif. Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux. Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable. Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom. Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à .....le ...../...../.....Signature

**(Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)**

**RECU POUR ADHESION**

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je soussignée, La Président de l'ASSOCIATION SENS DE SOI, déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de

Prénom : .....Nom : .....

Ainsi que sa cotisation et l'ensemble des documents demandés.

L'adhésion du sus-membre est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité du membre postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à .....le .....

La présidente (ou son représentant(e)) :