



UNION SPORTIVE SAMSONNAISE

Saison 2026 – 2027

contact.unionsportive@gmail.com

Fiche d'inscription

Nom : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Email : _____



ACTIVITÉS CHOISIES

Jour	Activité	Tarif	Nombre	Total	Prénoms des inscrits
Lundi	Tennis de table	40 € x	.....	€	.....
Mardi	Sophrologie	50 € x	.....	€	.....
	Running	30 € x	.....	€	.....
	Randonnée	20 € x	.....	€	.....
Mercredi	Stretching	110 € x	.....	€	.....
	Multi Sport	110 € x	.....	€	.....
	Fitness ado	110 € x	.....	€	.....
	Pilates	110 € x	.....	€	.....
Jeudi	Ragball	60 € x	.....	€	.....
	Renforcement musculaire	110 € x	.....	€	.....
	Tarot	20 € x	.....	€	.....
Vendredi	Futsal	30 € x	.....	€	.....
Samedi	Randonnée	20 € x	.....	€	.....
		Total	.....	€	



RÉDUCTION FAMILLE USS

👉 Valable uniquement pour les inscriptions effectuées en septembre (forum des associations inclus).

La réduction est appliquée en fonction du nombre total d'activités pratiquées par les membres d'une même famille :

2 activités dans la famille : -10 €

3 activités dans la famille : -20 €

- 10 € par activité supplémentaire



La réduction est calculée sur l'ensemble des activités de la famille pour la saison.

L'USS vous offre 1 séance d'essai. Les chèques doivent être libellés à l'ordre de l'USS et remis avec votre dossier d'inscription à votre responsable de section.

Mode de règlement :

- ☐ Chèque ☐ Pass'Sport n°
☐ Espèces ☐ Top départ n°
☐ Carte bancaire ☐ Chèques vacances
☐ Virement IBAN FR76 1027 8089 0600 0697 4094 016
BIC CMCIFR2A



RÈGLEMENT

Montant total activités : _____ €

Réduction famille : - _____ €

TOTAL À PAYER : _____ €

Merci d'indiquer dans le motif : Nom + Prénom + Activité(s)

Règlement possible en 2 fois (encaissement en fin de trimestre).

DECHARGE EN CAS D'ABSENCE DU CERTIFICAT MEDICAL POUR LA (LES) ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S) AU SEIN DE L'ASSOCIATION US SAMSONNAISE

Je soussigné(e)

inscrit(e) à l'activité ou aux activités suivantes pour la saison 20..... /20..... :

.....

- Décharge l'US SAMSONNAISE, ses responsables, ses intervenants et ses membres, de toute responsabilité en cas de conséquence médicale liée à la pratique de cette(ces) activité(s).
- Consens à assumer les risques médicaux connus et inconnus et leurs conséquences, afférents ou liés au fait que je pratique cette(ces) activité(s) au sein de l'US SAMSONNAISE.

· Certifie que :

Ø Je suis en bonne condition physique et, que je n'ai jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour.

Ø Aucun médecin, personnel de santé ou entraîneur ne m'a déconseillé la pratique de cette(ces) activité(s)

Ø Je reconnais la nature de(des) activité(s) à laquelle(auxquelles) je m'inscris et suis conscient(e) des éventuels risques de santé que j'encoure.

Ø Avoir pris connaissance de la demande et du conseil de l'US SAMSONNAISE de produire un certificat médical afin de pratiquer la(les) activité(s) en toute sécurité.

Lu et approuvé (mention manuscrite) :



INFORMATIONS IMPORTANTES

☐ J'atteste avoir fourni un certificat médical ou un questionnaire de santé si nécessaire selon l'activité.

☐ Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'USS.

☐ J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'activité à la fin de la séance.

☐ Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'activité et m'engage à venir le récupérer.

☐ J'autorise l'USS à utiliser des images prises dans le cadre des activités pour sa communication.

☐ **Autorisation parentale pour enfant mineur :**

Je soussigné(e)autorise mon(mes) enfant(s)

à participer à l'activité..... de l'USS.



Toute inscription est considérée comme définitive pour la saison en cours et ne donne lieu à aucun remboursement en cas d'arrêt de l'activité.

A

Date.....

Signature :