

BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 16

2025/2026

LE ZEPPELIN
COMPAGNIE LES VOYAGEURS

23, rue Alsace-Lorraine 59 350 Saint-André
03.62.65.82.01 • mediation@lezeppelin.fr

DEMANDEUR

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Âge :

Adresse :

.....

Commune :

Code postal :

Email :

Tel. portable

Attestation de responsabilité civile :
(obligatoire pour tous les ateliers)

Certificat médical :
(gymnastique douce)

L'absence de certificat médical et/ou d'attestation de responsabilité civile sera tolérée les 3 premiers cours. Sans production de ces documents, l'accès aux ateliers pourra ensuite être refusé.

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père Mère Tuteur Tutrice

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Commune :

Code postal :

Email :

Tel. portable

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Père Mère Tuteur Tutrice

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Commune :

Code postal :

Email :

Tel. portable

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom : Tel. portable

Autorisation

Pour tous

Autorise la diffusion et la publication de photographie(s) (captation, fixation, enregistrement, numérisation) me représentant moi et/ou mon enfant dans le cadre des activités du ZEPPELIN. Je ne demande pour moi-même et/ou pour les personnes placées sous ma responsabilité légale aucune contrepartie de quelque nature qu'elle soit au ZEPPELIN. Il est convenu que ni moi-même, ni le ZEPPELIN, ne procéderont à une vente ou une commercialisation des photos ou de leurs produits dérivés sans signature préalable d'un accord spécifique.

N'autorise pas

Autorise le ZEPPELIN à prendre toutes les dispositions nécessaires pour moi-même et/ou mon enfant en cas d'accident, y compris un transfert dans un établissement hospitalier.

N'autorise pas

Pour les mineurs

Je soussigné(e) :
Responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus

Viendrai chercher mon enfant à l'issue de son activité moi-même ou désigne la (les) personne(s) nommée(s) ci-dessous :

.....
.....

Autorise mon enfant à quitter seul le ZEPPELIN à l'issue de son activité et décharge la structure de toute responsabilité.

Activité(s)	Jour	Horaire	Tarif (hors participation)
1			€
2			€
3			€
(1) Sous-total (hors participation)			€

PARTIE À REMPLIR AVEC LE ZEPPELIN (À PARTIR DU 21 SEPTEMBRE 2025)

Règlement

(1) Sous-total (hors participation) _____ €

Participation individuelle 10 €

Participation familiale* 15 €

Total _____ €

J'ai bien noté que tout atelier commencé est dû et qu'il ne sera procédé à aucun remboursement en cas d'abandon en cours d'année. En cas de paiement échelonné, sauf raisons médicales, les chèques seront encaissés aux dates indiquées, même en cas d'abandon.

Je m'engage (ou j'engage mon enfant), en sachant que toute absence non justifiée nuit au travail collectif.

	Montant	Espèces	Carte Bleue	N° chèque(s) bancaire(s) à l'ordre des Voyageurs	Montant et Nb. Chèque(s) ANCV	Date d'encaissement
1er règlement	€			Chèque n°		MI OCTOBRE 2025
2ème règlement	€			Chèque n°		JANVIER 2026
3ème règlement	€			Chèque n°		MARS 2026

Date d'inscription : _____ Lu et approuvé, signature

Conformément à la réforme RGPD entrée en vigueur le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles vous concernant ayant été collectées par le ZEPPELIN. Pour exercer ce droit, il vous suffit d'adresser un courrier : ZS, rue Alsace-Lorraine, 59350 Saint-André-lez-Lille ou un mail : accueil@lezeppelin.fr. Les données personnelles vous concernant recueillies par l'intermédiaire de ce formulaire sont utilisées par le ZEPPELIN uniquement dans le cadre de la mise en œuvre des services liés à votre inscription et ne font l'objet d'aucune communication à des tiers.

Le ZEPPELIN applique les consignes de sécurité COVID-19 en vigueur au moment des séances.

PARTIE RÉSERVÉE AU ZEPPELIN

*Autre(s) membre(s) de la famille inscrit(s)

Nom	Prénom	Discipline	Montant payé	Remarques éventuelles

Dossier complet

Pièce(s) manquante(s) :

.....
.....
.....
.....
.....

Remarques :
.....
.....
.....
.....