

**Contact :**

06 58 93 53 50 ou 06 26 25 19 16

contact.cocsportadapte@gmail.com

Complexe Joséane Adélaïde - 91080 Évry-Courcouronnes

# INSCRIPTION COC SPORT ADAPTÉ

## INDIVIDUEL / SAISON 2025-2026

**Informations personnelles :**

Nom : ..... Tél. Portable : .....

Prénom : ..... Tél. Fixe : .....

Date de naissance : ..... E-Mail : .....

Lieu : .....

Nationalité : .....

Domicile : .....

**Pratiques sportives au Complexe Joséane Adélaïde tous les samedis :**

<input type="checkbox"/>	<b>GROUPE 1 - ENFANTS</b> SALLE POLYVALENTE	<b>9h00 à 9h45</b> Parcours de Motricité
<input type="checkbox"/>	<b>GROUPE 2 - ENFANTS</b> SALLE POLYVALENTE	<b>10h00 à 10h45</b> Motricité - Jeux - Basket - Expression Corporelle
<input type="checkbox"/>	<b>GROUPE LOISIR</b> GRANDE SALLE	<b>9h00 à 10h30</b> Motricité - Basket - Judo - Badminton - Volley - Jeux - KinBall (par Cycle)
<input type="checkbox"/>	<b>GROUPE LOISIR</b> SALLE POLYVALENTE	<b>10h45 à 12h00</b> Expression Corporelle - Relaxation
<input type="checkbox"/>	<b>GROUPE COMPÉTITION</b>	<b>Lundi - 18h00 à 19h30</b> Complexe du Lac - Grande salle <b>Vendredi - 19h00 à 20h00</b> Salle de Musculation - Santé et Bien-être <b>Samedi - 10h00 à 12h00</b> Complexe Joséane Adélaïde

### Tarification pour la saison sportive (assurance et licence comprises) :

- Cotisation Enfant : **150€**
- Cotisation Loisir : **160€**
- Cotisation Compétition : **170€**

- 
- Réduction de **70€** avec le Pass'Sport (Aide de l'État). **Code à nous communiquer**

**Merci de compléter ce document et de cocher les cases correspondantes à votre situation.**

### Pour nous rejoindre au complexe sportif Joséane Adélaïde :

- ☐ Vous êtes autonome
- ☐ Vous êtes accompagné(e)

Nom, Prénom de l'accompagnant : .....

Tél : .....

### Accessible grâce aux transports en commun :

BUS : 402 - Arrêt Georges Brassens

RER : RER D - Arrêt Évry-Courcouronnes

TRAM : T12 - Arrêt Évry-Courcouronnes

### Documents à remettre complétés et signés :

- ☐ Fiche d'inscription COC
- ☐ Formulaire Licence
- ☐ Certificat médical
- ☐ Photo

### Règlement :

- ☐ Espèces
- ☐ Virement
- ☐ Chèques
- ☐ Coupons (ANCV, UpCadhoc)

---

Je soussigné(e).....certifie l'exactitude des renseignements susvisés.

Fait à Evry-Courcouronnes, le.....

Signature de l'adhérent :	Signature de son représentant :



**Contact :**

06 58 93 53 50 ou 06 26 25 19 16

contact.cocsportadapte@gmail.com

Complexe Joséane Adélaïde - 91080 Évry-Courcouronnes

# DROIT À L'IMAGE

## SAISON 2025-2026

---

▣ **Autorisation mineure :**

Je soussigné Mme, M.....

Né(e) le : .....

à .....

Représentant légal de .....

autorise la section COC Sport Adapté à photographier, filmer et diffuser son image sur les réseaux sociaux du club et autres supports de communication.

Autorisation établie le .....

à .....

---

▣ **Autorisation majeur :**

Je soussigné Mme, M.....

Né(e) le : .....

à .....

Autorise la section COC Sport Adapté à photographier, filmer et diffuser son image sur les réseaux sociaux du club et autres supports de communication.

Autorisation établie le .....

à .....