

FICHE D'INSCRIPTION LPS SAISON 2024/2025

Nom :	GSM parent :	Adresse :
Prénom :	GSM élève :	Code Postal :
Date de naissance :	Email :	Ville :

COURS (<i>vérifier horaire sur notre site</i>)	« X » pour valider	Age	Prix /an	
Formule 1 : Cours débutant Seraing <i>2h00/semaine</i>		13ans et plus	275,00 euros	
Formule 2 : Cours débutant Liège <i>2h00/semaine</i>		13ans et plus	275,00 euros	
Formule 2BIS : Cours débutant Vendredi Liège <i>2h00/semaine</i>		13ans et plus	275,00 euros	
Formule 3 : Cours Kids Seraing <i>1h30/semaine</i>		9 à 12 ans	265,00 euros	
Formule 4 : Cours Kids Liège <i>1h30/semaine</i>		9 à 12 ans	265,00 euros	
Formule 5 : Cours Kids Vendredi Liège <i>1h30/semaine</i>		9 à 12 ans	265,00 euros	
Formule 6 : Cours Psychomotricité Parkour Liège <i>1h00/semaine</i>		5 à 8 ans	230,00 euros	
Formule 7 : Cours intermédiaire Seraing <i>2h00/semaine</i> Prérequis		13ans et plus	270,00 euros	
Formule 8 : Cours intermédiaire Liège mardi <i>2h00/semaine</i> Prérequis		13ans et plus	270,00 euros	
Formule 9 : Cours intermédiaire Liège Vendredi <i>2h00/semaine</i> Prérequis		13ans et plus	270,00 euros	
Formule 10 : Cours supplémentaire annuel (hors session libre)		9 ans et plus	130,00euros	

-Je confirme avoir été mis au courant des règles en vigueur (ROI) au sein de la Liège Parkour School ASBL et lors des activités organisées par le Club.

Tout manquement à une de ces règles **peut conduire à l'exclusion définitive des activités sans remboursement.**

- Je donne mon autorisation pour que l'on me prenne en photo et/ou qu'on me filme uniquement *dans le cadre de mes activités sportives* et que l'on communique mon image uniquement à des fins de promotions du club/ de la fédération.

-*J'accepte que cette fiche d'inscription soit présentée aux services d'ordre si la demande en était faite au cours d'un contrôle* **Signature**

élève /Date :

POUR LES MINEURS

Moi, soussigné(e) _____ (NOM PRENOM) autorise par la présente mon fils /ma fille _____(NOM PRENOM)

à participer aux activités de la *LIEGE PARKOUR SCHOOL ASBL*.

Je suis conscient(e) du risque de blessure encouru en cas de non-respect des consignes données par le moniteur.

Signature Parents /date :

Pièces à fournir :

- **Fiche d'inscription** (signée par le responsable légal pour les mineurs)

- **Cotisation annuelle à l'ordre de la LPS**

N° de Compte : BE65 5230 8095 8396 – **BIC :** TRIOBEBB

> En communication : **NOM + PRENOM + FORMULE N° + SAISON 2024/2025+NUMERO DE TELEPHONE**