

FICHE D'INSCRIPTION

2021/2022

ACTIVITE : GYM PILATES

Adulte Activités multiples*

*Préciser la ou les activité(s) concernée(s) et les nom & prénom des adhérents :

.....

NOM DE FAMILLE DE RATTACHEMENT :

NOM & PRENOM de l'adhérent : **Sexe :**

DATE et LIEU de naissance : **Nationalité :**

ADRESSE :

.....

☎ Domicile : **☎ Travail :** **☎ Autres :**

@ E-mail :

Date d'entrée (inscription en cours d'année) :

Informations complémentaires :

Cocher les Activités choisies :

✓ *Certificat médical obligatoire spécifique aux activités choisies de moins de 3 ans et couvrant l'année en cours*

PILATES **Débutant Vendredi 18h30-19h30** **2^{eme} niveau Vendredi 19h30-20h30**

Adultes : 1 Séance

- Tarif unique = 24 € + (3 x 54 €) - (soit 186 €)
- Tarif réduit = 24 € + (3 x 46 €) - (soit 162 €)

Adultes : 2 Séances

- Tarif réduit = 24 € + (3 x 60 €) - (soit 204 €)

- ★ Ces tarifs comprennent : l'adhésion à l'association : 10 €, les cours, l'assurance : 14 €.
- ★ Les séances ont lieu de septembre à juin, excepté fériés, vacances de Noël et chaque vacances scolaires.

REGLEMENT Espèces 4 Chèques Autres (ANCV, avoir,)

Encaissement : Le 15 septembre/le 20 octobre /le 20 janvier/le 20 avril

Détail du règlement..... = €

Demande de Facture Devis

AUTORISATION D'INTERVENTION CHIRURGICALE

Nous soussignons, M. et Mme **AUTORISONS LE TRANSFERT A L'HOPITAL par un service d'urgence (Pompiers, Samu)** pour que puisse être pratiquée, en cas d'urgence, toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie sur notre enfant.....

Fait à, le Signature des parents :

PUBLICATION

J'autorise () , je n'autorise pas () la publication de photos sur tout support de communication.