

Responsable de salle :

FICHE INSCRIPTION Saison 2018-2019 A remplir très lisiblement

Date d'inscription : / / Déjà inscrit l'an passé : oui non année du certificat médical

M/Mme NOM..... Prénom..... date de naissance : / /

Adresse

Tel portable mail @

(pour mieux enregistrer votre adresse mail, merci de l'envoyer à : gym.saintex83@orange.fr)

J'ai besoin d'une attestation de paiement et je joins une enveloppe timbrée à mon adresse

J'accepte que mon image soit utilisée dans le cadre de l'activité de l'association

➔ Nous vous informons que l'association s'est mise en conformité avec la loi du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles.



Demande mon inscription à l'association GYM ST EXUPERY pour l'(es) activité(s) suivante(s)

Prière de cocher impérativement la ou les cases correspondantes.

GV Gym aquatique Marche Nordique Yoga Qi Gong

Tarifs (validé chaque année par l'assemblée générale) :

	Adhésion obligatoire & licence fédérale*	1 ^{ère} activité	2 ^{ème} activité	3 ^{ème} activité et plus	TOTAL
Tarif 1	30 + 27	68			125
Tarif 2	30 + 27	68	45		170
Tarif 3	30 + 27	68	45	25	195

*La licence vous sera adressée par mail directement sur votre messagerie. Si vous n'avez pas d'adresse électronique elle vous parviendra par le responsable de salle.

Gymnastique aquatique : le nombre de places dans le bassin de gym aquatique étant limité à 45, nous ne pouvons pas accepter de personnes au-delà de ce quota. Le règlement de l'aquagym se fait le jour de l'inscription. Si vous vous inscrivez à d'autres activités que l'Aquagym, le règlement total de la cotisation se fait auprès du responsable Aquagym



En signant ci après, je déclare avoir pris connaissance et accepter les termes du présent document, je déclare également avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis.

Date et signature :

Pour que votre inscription soit validée, vous devez impérativement fournir :

- 1 photo d'identité récente 4x4 (uniquement pour une première inscription)
- 1 enveloppe (format commercial) timbrée portant votre nom et adresse
- Ou J'accepte de recevoir la convocation à l'AG par courriel
- 1 certificat médical de non contre indication à la pratique de(des) activité(s) choisie(s) tous les 3ans
- ou l'attestation du questionnaire santé entre temps.
- Le règlement du montant de l'adhésion et activités choisies **par chèque exclusivement** à l'ordre de **Gym St Ex**

Banque _____

Nom titulaire _____

Chèque n° _____ Montant _____

pour l'inscription de M _____