

PHOTO



AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ ADHÉRENT DU GYM CLUB ARTANNES oui non

N° d'adhérent :

Nom :Prénom :

Adresse complète :

Date de naissance : Téléphone :

E-mail :

Cours proposés :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gym traditionnelle & Stretching (lundi) | <input type="checkbox"/> Zumba (lundi) |
| <input type="checkbox"/> Gym traditionnelle (mardi / mercredi) | <input type="checkbox"/> Expression corporelle (mercredi) |
| <input type="checkbox"/> LIA (jeudi) | <input type="checkbox"/> Gym tonique (jeudi) |
| <input type="checkbox"/> Méthode Pilâtes et Stretching (vendredi) | |

Mode de règlement : **TARIF UNIQUE : 100 €**

- Chèque (à l'ordre de Gym Club Artannes) / Nom du titulaire du compte bancaire s'il est différent de celui de l'adhérent
- Espèces

Pièces à fournir impérativement à l'inscription : (tout dossier incomplet sera refusé)

- Photo pour nouveaux adhérents
- 2 Enveloppes timbrées pour ceux qui n'ont pas d'adresse mail
- Certificat médical (validité de 3 ans !)

Souhaitez-vous une facture ? oui non

Toute adhésion vaut acceptation du règlement intérieur, respect du protocole sanitaire et renonciation au droit à l'image !

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance des présentes conditions de reprise de l'activité physique et m'engage à respecter toutes les consignes sanitaires données par l'association.

Le Signature :