

NOM de naissance* :NOM d'usage*.....

Prénom*.....

Date de naissance* Adresse:.....

CODE POSTAL..... VILLE.....

Téléphone*.....

MAIL de contact * :.....

* **Champ obligatoire** (indispensable pour l'enregistrement et la réception de votre licence,
merci d'écrire très lisiblement)

ACTIVITE PRATIQUEE à la GV: (cochez)

Pilates	Remise en forme	Fitness
Stretching	Total body sculpt	Cardio training
Yoga	Cuisses /abdos/fessiers	Boxing Energy
Gym sur ordonnance	Gym tonique	
Gym plaisir		

JOURS (cochez) : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

La poursuite du planning tel que présenté à la rentrée est soumis à la fréquentation régulière d'au moins 10 personnes à chaque cours. Dans le cas contraire, sur décision du bureau, un cours pourra être supprimé pour la suite de la saison.

Nous vous demandons de bien vouloir cocher votre présence à votre arrivée au cours, sur le cahier à l'entrée prévu à cet effet.

Le **QUESTIONNAIRE DE SANTE** ci-après est à remplir obligatoirement. Nous attirons votre attention sur la nécessité de remplir le questionnaire avec sincérité. Nous ne serons pas tenus responsables de toutes fausses déclarations.

PAIEMENT : (en 1 fois ou en 3 fois à votre convenance)

Paieement en 3 fois : remettre les **3 chèques datés du jour de l'inscription** dès votre inscription.
 (ils seront encaissés à l'inscription, puis en décembre et en mars.)

TARIFS : la licence fédérale (28,50 €) est comprise dans le tarif ci-dessous

Adultes: 170 euros pour 1 seule heure de cours par semaine

190 euros pour 2 ou 3 heures de cours par semaine

200 euros le pass avec accès illimité

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA CONSENTI SAUF CAS DE FORCE MAJEURE.

(Certificat médical de contre-indication à la pratique sportive)

J'autorise la GV à utiliser les photos prises pendant les cours à des fins de promotion de ses activités: flyers, site internet, manifestations sportives, forum des associations....)

Oui / Non

Fait à.....Le..... Signature