

Fiche d'inscription adulte

2023 - 2024

Nom : _____ Prénom : _____
 Nom de jeune fille : _____ Date de naissance : _____
 Téléphone* : _____
 Adresse* : _____
 Code postal* : _____ Ville* : _____
 Mail : _____

Tarif annuel hors licence et adhésion

Pour la saison du 11 sept 2023 au 28 juin 2024 **hors vacances scolaires zone A et jours fériés.**

Nombre de cours par semaine	1	2	3	4	5	Prix du cours supplémentaire
Irignois	71 €	98 €	119€	140€	161 €	14 €
Non Irignois	99 €	131 €	157€	184 €	211 €	16 €

		Lundi		Mardi		Mercredi		Jeudi		vendredi
MATIN	<input type="checkbox"/>	9h-10h gym traditionnelle	<input type="checkbox"/>	9h-10h gym traditionnelle	<input type="checkbox"/>	9h-10h gym traditionnelle	<input type="checkbox"/>	9h-10h gym traditionnelle	<input type="checkbox"/>	9h-10h gym traditionnelle
	<input type="checkbox"/>	10h10-11h10 stretching	<input type="checkbox"/>	10h10-11h10 gym douce	<input type="checkbox"/>	10h10-11h10 stretching	<input type="checkbox"/>	10h10-11h10 gym douce	<input type="checkbox"/>	10h10-11h10 stretching
	<input type="checkbox"/>	11h15-12h15 Stretching								
SOIR	<input type="checkbox"/>	17h45-18h45 stretching	<input type="checkbox"/>	17h45-18h45 dépenses énergétiques	<input type="checkbox"/>	17h-18h dép. Énergétiques				
	<input type="checkbox"/>	19h-20h dépenses énergétiques	<input type="checkbox"/>	18h50-19h50 stretching	<input type="checkbox"/>	18h10-19h10 stretching / Pilates	<input type="checkbox"/>	18h20-19h20 stretching		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	20h-21h dépenses énergétiques	<input type="checkbox"/>	19h20-20h20 zumba	<input type="checkbox"/>	19h30-20h30 gym traditionnelle		

Nouveauté

Licence + adhésion (Obligatoire, non remboursable) 40 euros Paiement séparé par chèque uniquement	+	Cotisation des cours : euros Paiement possible en deux fois	= EUROS
---	---	---	---	-------------

REGLEMENT (A REMPLIR PAR L'ADHERENT) :

		Banque*	Date	Numéro de chèque
<input type="checkbox"/> CHEQUE libellé au nom de AGVI LA FORME	Chèque pour adhésion et licence 40€			
	1 ^{er} chèque pour régler les cours			
	2 ^{ème} chèque pour régler les cours			
<input type="checkbox"/> ANCV	Nom du titulaire des titres :			
	Montant :			
	Numéro :			
<input type="checkbox"/> PASS REGION 30 €	Pour les moins de 25 ans (fournir une copie)			

Lieu des cours : Maison du Temps Libre, rue du stade (sauf lundi matin : Salle Lacroix, à côté de la Piscine)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> questionnaire médical joint
<input type="checkbox"/> je souhaite une facture acquittée pour mon comité social économique | <input type="checkbox"/> certificat médical joint
<input type="checkbox"/> certificat médical à transmettre avant le 20/9/2023 |
|--|---|

toute inscription implique l'acceptation du règlement intérieur et la transmission chaque année du questionnaire médical (si toutes les réponses aux questions sont négatives) ou d'un certificat médical

date :

signature :