**4 REINSCRIPTION ATOUT GYM 2024/2025 (CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE)**

NOM………………………………………………......... PRENOM……………………………………………DATE DE NAISSANCE………………………………

ADRESSE ……………………………………………………………..........................................................

CP………................VILLE…………………………………………………………………………………………………

TELEPHONE ……………………………………………………………ADRESSE MAIL :………………………………………………

PERSONNE A CONTACTER SI BESOIN : NOM : N° Téléphone :

**a)** Je choisis mon cours Atout Gym (Salle Energym) LUNDI OU JEUDI DE 15H à 17H

**b)** Je me réinscris au cours d'aquagym correspondant à celui auquel j'étais inscrit(e) en 2023/2024

. **Numéro : Jour : Horaire :**

**Si votre cours est supprimé, veuillez voir les infos sur le document ci-joint.**

**Je m’engage à respecter ce choix toute la saison** (Si le badge n’a pas été rendu à ce jour, le joindre impérativement à ce dossier d’inscription)

**Si mon cours est supprimé, ou si je souhaite changer d’horaire, j’en fais la demande ci-dessous, je serai informé(e) si c’est possible en fonction des places disponibles Mon souhait :**

 **1 JOUR : HORAIRE :**

 **2 JOUR : HORAIRE :**

 **3 JOUR : HORAIRE :**

**En attendant, je reste sur la plage horaire ci-dessus (sauf si le cours est supprimé)**

**c)** Si je choisis  Atout Gym option Yoga\* , je précise le jour et l'horaire :

**Mercredi OU Jeudi de 13h45 à 15h15**

 **OU de 15h15 à 16h45**

**\* CES COURS SONT LIMITES AUX 25 PREMIERS INSCRITS**

**d)** Si je choisis  Atout Gym option Pilâtes\* je précise :

**Lundi Mercredi Jeudi**

**Suivant la grille des tarifs, j'indique le numéro correspondant à mon choix :**

**JE REGLE LE MONTANT CORRESPONDANT :…………………**

**PAR CHEQUE (ordre GV) OU EN ESPECES (sauf si envoi postal) OU COUPONS SPORT**

**J’ai bien pris connaissance du règlement intérieur et de toutes les modalités d’assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA SPORT+, (disponibles sur le site internet :** [**https://gvmontbrison.fr**](https://gvmontbrison.fr/) **)**

**Signature**