INSCRIPTION GYM ADAPTEE SUR CHAISE 2024/2025 (CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE)

NOM…… PRENOM……DATE DE NAISSANCE……

ADRESSE ……

CP…….....VILLE……

TELEPHONE ……ADRESSE MAIL :……

MARDI -Gym douce-*	Salle Polyvalente SAVIGNEUX de 9H10 à 10H10
MARDI -Gym douce-*	Salle Polyvalente SAVIGNEUX de 10H15 à 11H15
MERCREDI-Gym douce-	Espace des Associations MONTBRISON de 10H à 11H
JEUDI-Gym sur Chaise "NOUVEAU COURS"	Salle MONPLAISIR Moingt de 15H à 16H
VENDREDI-Stretching-	Salle Polyvalente SAVIGNEUX DE 9H30 à 10H15
*** ces 2 cours ne sont pas cumulables**	

Si je veux m'inscrire aux cours d'Aquagym (nombre d'adhérents limités), je dois auparavant me renseigner auprès d'une personne responsable pour connaître les disponibilités

Je m'engage à respecter ce choix toute la saison

- **AQUAGYM :** je précise mon choix : Jour : Heure :

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)

Signature

Je joints à cette fiche d'inscription

- le règlement,

- 1 enveloppe timbrée et libellée à mes nom et adresse si j'ai une adresse mail,

OU 2 enveloppes timbrées et libellées à mes nom et adresse si je n'ai pas d'adresse mail

- ET 1 enveloppe supplémentaire timbrée et libellée à mes nom et adresse si je veux une attestation de cotisation (non envoyée par mail),

J'envoie le tout à Nicole Grandpierre 4 A Rue Essenbach 42600 SAVIGNEUX