Date et heure remise fiche :		N° adhé	N° adhérent				N°
FICHE D'INSCRIPTION ou de RÉINSCRIPTION SAISON 2025/2026							
Nom : Prénom :			Prénom :				
Né (e) le à()							
Adresse :							
CP : Commune :							
Tél fixe :	Tél fixe : Tél portable : Mail :				_		
	Personne à prévenir Tél :						
	Tarification annuel	10				Tauif	Montant
Cationtian da basa	ie				Tarif	Montant	
Cotisation de base	AENT		MEDCI DE DAVED I	EC N/ER	NTIONS	50,00€	
ACTIVITES SANS SUPPLEMENT Marche Nordique lundi 09h30 Les blacous , vendredi, 09h30 autres lieux OUI NON 0,00€							
Marche Nordique lundi 09h30 Les blacous , vendredi, 09h30 autres lieux Randonnée le mercredi, à la journée soit à la demi journée en fonction du temps			OUI	NON	0,00€		
Petite randonnée le lundi après-midi petite distance				OUI	NON	0,00€	
ACTIVITES AVEC SUPPLEMENTS afin de permettre au plus grand nombre de faire de la gym ou du pilate, <u>2 inscriptions maximum sur les 4 cours proposés</u>							
					30,00€		
Pilate Sandrine espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux mardi 11h00 12h00				30,00€			
Sophrologie Joëlle espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux jeudi 11h00 12h00					24,00€		
Gymnastique Jos espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux jeudi 09h45 10h45				30,00€			
Pilate Christelle Halle des sports à Saint Privat des Vieux jeudi 16h00 17h00				30,00€			
Remise pour adhérent venant d'un club FFRS (1)						- 36,71€	
Chéque à l'ordre de GYM COEUR FORM			TOTAL				
(1) Si je suis adhérent, pour nom du club	r la saison en cours d'un autre club af N°licence adhér						
etc) ?	on à utiliser pour la saison en cours, vo]	s non commerciales s	ur tout t	type de s	support (affic	hes, site Internet
 Je certifie avoir pris connaissance of L'association pourra être amenée of 	ttions des animateurs que j'ai reçues sous forme de du règlement intérieur du club et m'engage à le res à utiliser vos données personnelles (notamment l'a urticle 401 de la loi « informatique et libertés » du	pecter dresse électronique) à de	-	odifications	s, de rectific	cations et de supp	pressions de données vous

Pour l'exercice de ces droits, vous êtes invités à vous adresser auprès du Bureau de l'association.

Montant : _____€

	A, le
Banque :	(signature)
Chéque : N°	



