GYM CŒUR FORM		**N° licence adhérent**

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2026/2027

Nom : _____	Prénom : _____
Né (e) le _____ à _____(_____)	
Adresse : _____	
CP :_____ Commune :_____	
Tél portable :	Mail : _____ Personne à prévenir Nom _____ Tél : _____

Tarification annuelle			***Tarif***	***Montant***
Cotisation de base			***55,00€***	
ACTIVITES SANS SUPPLEMENT	**MERCI DE RAYER LES MENTIONS INUTILES**			
Marche Nordique lundi 09h30 Les blacous , vendredi, 09h30 autres lieux	***OUI***	***NON***	***0,00€***	
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, 2 inscriptions maximum sur les 4 cours proposés**				
Pilate doux Sandrine espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux mardi 09h45 10h45			***30,00€***	
Pilate renforcé Sandrine espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux mardi 11h00 12h00			***30,00€***	
~~***Gymnastique Roseline espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux jeudi 09h45 10h45***~~			~~***30,00€***~~	
Sophrologie Joëlle espace Georges Brun à Saint Privat des Vieux jeudi 11h00 12h00			***24,00€***	
Gymnastique Christelle Halle des sports à Saint Privat des Vieux jeudi 16h00 17h00			***30,00€***	
Remise pour adhérent venant d'un club FFRS (1) 39,71€			***15,29€***	
Chéque à l'ordre de GYM COEUR FORM **il sera encaissé en septembre aprés validation de votre inscription**			***TOTAL***	

(1) Si je suis adhérent, pour la saison en cours d'un autre club affilié à la Fédération Française de Retraite Sportive (FFRS)
nom du club _____ N°licence adhérent _____

Autorisez-vous l'association à utiliser pour la saison en cours, votre image à des fins non commerciales sur tout type de support (affiches, site Internet etc…) ? **OUI** ☐ **NON** ☐

- Je m'engage à respecter les instructions des animateurs que j'ai reçues sous forme de charte et que j'accepte

- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter

- L'association pourra être amenée à utiliser vos données personnelles (notamment l'adresse électronique) à des fins d'informations.

A tout moment, conformément à l'article 401 de la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modifications, de rectifications et de suppressions de données vous concernant.

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

A_____, le_____

Banque :_____ (*signature*)

Chéque : N°_____

Montant : _____€

Gym Cœur Form Association loi 1901 N° d'agrément de l'association W301003312
N° SIRET du siège 915 250 369 00013 N° SIREN 915 250 369
Siège social : BP 12 1 Place de la mairie **30340 SAINT PRIVAT DES VIEUX**
Téléphone : 06 10 88 78 60 courriel contact@gymcoeurforme.fr
www.gymcoeurforme.fr
Fédération Française de retraites sportives club N° 300018
édition : du 12/08/2026