

A COMPLETER EN MAJUSCULE

NOM : …………………………………………………………………… PRENOM : ……………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE : ………/………/………  MASCULIN  FEMININ

ADRESSE : ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………… CP : ………………… VILLE : …………………………………………………………………………………

TELEPHONE : ………/………/………/………/……… EMAIL : ………………………………………………………………………………

S’agit-il d’une ***1ERE INSCRIPTION***  ou bien d’un ***RENOUVELLEMENT******D’INSCRIPTION***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVITE | Montant cotisation 1ère activité (licence comprise) | Activité supplémentaire | 2ème activité  supplémentaire |
| SPORT SANTE ATOUT FORM | 190 | 130 | 90 |
| SOPHRO ATOUT FORM | 190 | 130 | 90 |

***Pour accéder à la salle des Vigilantes, une paire de chaussures d’intérieur est OBLIGATOIRE.***

***Veillez à bien respecter les gestes barrières pour se protéger et protéger les autres.***

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

Bulletin d’adhésion

Prescription médicale INDISPENSABLE

Récépissé du règlement intérieur signé

Cotisation pour l’année 2023-2024

▲ Sans dossier complet, aucun cours ne pourra vous être dispensé.

|  |
| --- |
|  |

AUTORISATION DROIT A L’IMAGE

Je soussigné(e), Madame, Monsieur\* ……………………………………………………………………………………………………………………………………

autorise l’association Les Vigilantes à me photographier et/ou me filmer durant les cours en vue de promouvoir les différentes activités du club. Celles-ci pourront être diffusées sur la page Facebook « Les Vigilantes de Grigny ».

*(\* rayer la mention inutile*)

Souhaitez-vous vous impliquer comme bénévole dans notre association ?

OUI  NON

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et je m’engage à le respecter.

Conformément à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, celles-ci seront conservées pour une durée indéterminée. Seuls les membres du bureau et les professeurs auront accès à vos informations. J’accepte que mes coordonnées soient dans le fichier « adhérents » du club.

REGLEMENT   
 ESPECES  CHEQUE à l’ordre Vigilantes de Grigny CARTE BANCAIRE  VIREMENT BANCAIRE

(Possibilité de régler en 5 fois)

Fait à ……………………………………………, le ………/………/………

***SIGNATURE :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Chèque N ° | Date de dépôt du chèque | Nom de la Banque |
| Chèque 1 n° | Début – Fin Octobre 2023 |  |
| Chèque 2 n° | Début – Fin Novembre 2023 |  |
| Chèque 3 n° | Début – Fin Décembre 2023 |  |
| Chèque 4 n° | Début – Fin Janvier 2024 |  |
| Chèque 5 n° | Début – Fin Février 2024 |  |