Dossier complet 



A COMPLETER EN MAJUSCULE

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

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

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

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

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

***1ERE INSCRIPTION***  ***RENOUVELLEMENT******D’INSCRIPTION***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ACTIVITES** | | Montant des cotisations (licence comprise) | | |
| 1ère activité | Activité supplémentaire | 2ème activité supplémentaire |
| **Cochez vos activités** | | **Entourez le tarif des activités choisies** | | |
|  | Just Fit | 190 | 130 | 90 |
|  | Danse Africaine | 260 | 130 | 90 |
|  | Gym Bien-être :  (Choix de l’horaire au dos) | 130 | 100 | 90 |
|  | Gym Bien-être : Deux cours  (Choix de l’horaire au dos) | 180 | 120 | 90 |
|  | Pilates (Choix de l’horaire au dos) | 190 | 130 | 90 |
|  | Qi Gong | 190 | 130 | 90 |
|  | Sophrologie | 190 | 130 | 90 |
|  | Yoga Vinyasa | 190 | 130 | 90 |
|  | Zumba (Choix de l’horaire au dos) | 190 | 130 | 90 |

Vous avez la possibilité de faire un cours d’essai en vous présentant au cours le jour de l’activité.

Pensez à apporter votre tapis de sol pour les activités Pilates, Gym Bien être, Yoga et Just fit.

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

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

**DOCUMENTS A FOURNIR :**

Bulletin d’adhésion

Questionnaire de santé

Récépissé du règlement intérieur signé

Cotisation pour l’année 2023-2024

**Attention : votre dossier d’inscription doit impérativement être complet au plus tard fin septembre. Passé ce délai, vous ne pourrez pas assister au cours.**

**Choix de la plage horaire souhaitée**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***GYM BIEN ETRE*** | | | | ***A cocher*** |
| DANIELE | MARDI | 14H – 15H | SALLE DES VIGILANTES |  |
| JEUDI | 18H30 – 19H30 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PILATES*** | | | | ***A cocher*** |
| JUSTINE | LUNDI | 18H – 19H | SALLE DES VIGILANTES |  |
| LUNDI | 19H – 20H |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***ZUMBA*** | | | | ***A cocher*** |
| JUSTINE | MERCREDI | 19H30 – 20H30 | SALLE DES VIGILANTES |  |
|  | VENDREDI | 18H45 – 19H45 |  |

|  |
| --- |
|  |

**AUTORISATION DROIT A L’IMAGE**

Je soussigné(e),………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**autorise** ou **n’autorise pas** 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  CARTE BANCAIRE

CHEQUE à l’ordre Vigilantes de Grigny  VIREMENT (pas avant le 1er septembre) (Possibilité de régler en 5 fois)

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

***SIGNATURE :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Chèque N ° | Montant | 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 |  |