

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 | 195 | 135 | 95 |

***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 2025 - 2026

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

**Les Vigilantes** 🖂 : **4 rue Emile Evellier – 69520 Grigny**

**🕿 : 06.87.14.77.11 – @ :** **ass-les-vigilantesgrigny@orange.fr**

**Site internet :** [**https://lesvigilantesdegrigny.fr**](https://lesvigilantesdegrigny.fr) **Page Facebook : Les Vigilantes de Grigny**

|  |
| --- |
|  |

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 [ ]  VIREMENT BANCAIRE

 (Possibilité de régler en 5 fois) (pas avant le 1er septembre)

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

***SIGNATURE :***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Chèque N ° | Date de dépôt du chèque | Nom de la Banque | Montant |
| Chèque 1 n° | Début Octobre 2025 |  |  |
| Chèque 2 n° | Début Novembre 2025 |  |  |
| Chèque 3 n° | Début Décembre 2025 |  |  |
| Chèque 4 n° | Début Janvier 2026 |  |  |
| Chèque 5 n° | Début Février 2026 |  |  |

**Les Vigilantes** 🖂 : **4 rue Emile Evellier – 69520 Grigny**

**🕿 : 06.87.14.77.11 – @ :** **ass-les-vigilantesgrigny@orange.fr**

**Site internet :** [**https://lesvigilantesdegrigny.fr**](https://lesvigilantesdegrigny.fr) **Page Facebook : Les Vigilantes de Grigny**