



GYM – DANSE – POLE DANCE – SPORT AÉRIEN

Adultes & Jeunes

Année 20... - 20... Nouvelle inscription - Réinscription

ADHERENT	ADRESSE	TELEPHONE
Nom	Dom.....
Prénom.....	Gsm.....
Date de naissance.....	Bur.....
Age..... Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	E mail :.....	
Profession.....	Lieu de travail: Entité	Commune.....

Etat de santé.....	Comment avez-vous connu la salle ?	Personne à prévenir en cas d'urgence Nom
Motivations	<input type="checkbox"/> facebook. <input type="checkbox"/> sms	Prénom.....
Passé sportif.....	<input type="checkbox"/> mail. <input type="checkbox"/> whatsapp	Tél. Dom.....
Clubs fréquentés.....	<input type="checkbox"/> radio. <input type="checkbox"/> Bouche à oreille	Tél. Bur.....
Avez-vous des enfants non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> combien <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> autre → préciser	Gsm.....
Âges des enfants <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Tarifs TTC (TVA 8,5 % incluse) des FORMULES

Danse				Gym & Sport aérien				Gym, Sport aérien & Danse			
TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS			
Aloès	1 mois	161 €	1 X	Bakoua	1 mois	155 €	1 X	Bronze	1 mois	174 €	1 X
Atoumo	3 mois	376 €	2X	Basilic	3 mois	360 €	2X	Cuivre	3 mois	390 €	2X
Cacao	6 mois	496 €	5X	Boldo	6 mois	476 €	5X	Perle	6 mois	520 €	5X
Cassia	10 mois	650 €	6X	Brisée	10 mois	620 €	7X	Rubis	10 mois	695 €	6X

Pole Dance + 2 Cours au choix (option)				CARNET DE TICKETS Gym, Sport aérien & Danse				CARNET DE TICKETS Pole Dance				Semaine Découverte	
TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS				35 €	
Azur	1 mois	175 €	1X	01 Cours	25	1X	01 Cours	30 €	1X	- 35% sur ttes les formules			
Émeraude	3 mois	395 €	2X	10 Cours	205	2X	10 Cours	255 €	2X				
Marine	6 mois	555 €	5X	20 Cours	375	3X	20 Cours	450 €	3X				
Turquoise	10 mois	824 €	6X	Les carnets de tickets sont valables 7 mois									

Tarif spécial parents des enfants inscrits Mercredi Dd : - 50% sur l'abonnement MDd

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT				À payer	
<input type="checkbox"/> 1 photo	<input type="checkbox"/> 1 Certificat Médical			Frais Inscription payables de suite	60 €
<input type="checkbox"/> 1 copie pièce d'identité recto verso	<input type="checkbox"/> Règlement Intérieur signé			Montant adhésion	
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale signée pour les - de 18 ans				Total	
<input type="checkbox"/> Assurance extrascolaire pour les - de 18 ans					

Date	Somme versée	Mode paiement			Nom de la Banque	Numéro du Chèque	A verser le		Somme due	Signature
		ESP	CB	CH			Jour	Mois		
							DE SUITE			
							1.	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25		
							2.	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25		
							3.	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25		
							4.	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25		
							5.	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25		
							6.	<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25		

Je soussigné(e)

certifie avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur et adhère au club.

Abonnement choisi

Date début Abonnement

Date fin Abonnement

A _____ le _____ Signature