

Bulletin d'inscription

Documents à remettre à l'inscription:

- Le présent bulletin d'inscription
 Le règlement de la cotisation annuelle

Prévoir une tenue de sport et des tennis propres réservés à l'activité

Identité

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Téléphone: _____

Adresse _____

Code postal _____ Commune _____

Adresse mail: _____

Votre adresse mail est nécessaire pour la réception de votre licence et la communication des informations du club.

Questionnaire de santé

J'ai pris connaissance du questionnaire de santé:

- j'ai répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé et je n'ai pas à fournir de certificat médical
 j'ai répondu OUI à au moins une question et je dois fournir un certificat médical remis le ____/____/____

Mon adhésion sportive

ADHESION OBLIGATOIRE 28€ à rajouter aux abonnements choisis

Abonnement	Tarif à l'année	Mon choix (reporter le tarif des abonnements choisis)	Détail
Gym senior	72 €		Jeudi de 9h15 à 10H15 (Salle des vignes)
Fitness (3 cours possible+1 cours sénior)	100 €		Lundi matin de 9h15 à 10h15 (Salle des vignes) Mardi soir de 19H à 20H (Ecole des bois) Jeudi soir 19H15 20H15 (Ecole des bois)
Zumba	92 €		Mercredi soir 19H20H (Ecole des bois)
Pilates 1 cours / semaine	92 €		Lundi matin 10H30/11H30 (Salle des vignes)
Pilates 1 cours / semaine	92 €		Jeudi soir 18H 19H (Salle des vignes)
Réductions pour 2 abonnements	-15%		
ADHESION adulte		28 €	Pas de cours pendant les vacances scolaires
TOTAL A REGLER			

Règlement

Montant : _____ € Date du règlement: ____/____/____

-
- Chèque à L'ordre de ASL Martillac

Chèque 1 : encaissé en septembre

Montant: _____

Chèque 2 : encaissé en novembre

Montant: _____

Chèque 3 : encaissé en février

Montant: _____

-
- Chèque ANCV / coupons sport Nombre: _____ Valeurs: _____ Montant total: _____

Vérifier le nom sur les chèques ANCV /coupons sport et la date de validité

-
- Espèces Détail: _____

Droit à l'image

Je soussigné (e), _____ autorise* , n'autorise pas* , à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif mon image à des fins de promotion du club. Dans le cas où je refuse, je ne m'expose pas aux photos de groupe ni aux selfies.

Assurance complémentaire (non obligatoire)

J'ai pris connaissance des garanties:

- accordées par l'assurance FFEPGV/GROUPAMA par le biais de la licence pour la saison entière (inclus dans la cotisation)
- et des garanties complémentaires IAC SPORT proposées au tarif de 10 € pour la saison 2023-2024 (facultatif)

- je souhaite souscrire à une assurance complémentaire Je ne souhaite pas souscrire à une assurance complémentaire

Règlement intérieur

J'ai pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site internet asl-martillac.fr et auprès des membres du bureau et je m'engage à le respecter dans son intégralité

Fait à _____ le ____/____/____

signature :

* rayer la mention inutile