

Bulletin d'inscription Saison 20 /20 - Gymnastique Adulte

Attention, pas d'inscription si dossier incomplet !



Adhérent

Nom _____ Prénom _____
Né(e) le _____ Sexe F / M
Adresse _____
Code Postal _____ Ville _____
Tel _____ E-Mail _____

Autorisation d'intervention chirurgicale

Je soussigné, M ou Mme _____ autorise le responsable du CMOV à me faire hospitaliser et à faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constatée par un médecin.

Je précise toutes contre-indications médicales : _____

Autorisation

J'autorise le CMOV à utiliser, pour la communication du club (plaquette, Facebook, site internet...) toutes les photos prises dans les cadres des cours ou manifestations	OUI	NON
J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte	OUI	NON

PARTIE RESERVEE AU CMOV

Tarif

Cotisation* - Gym douce (matin)	Lundi		129€	
Cotisation* - Gym Forme (matin)	Mardi	Jeudi	168€	
Cotisation* - Gym Forme (soir)	Lundi	Jeudi	168€	
Cotisation* - Cross training	Lundi soir		168€	
Licence			0 €	
Non Vénissian			+9 €	
2 ^{ème} adhérent (Nom et Prénom)			- 9 €	
* Dont 30€ de frais de dossier inclus dans la cotisation – Montant non remboursable			Total à payer	

Mode de règlement

	Nombre	Montant
Espèces		
ANCV		
Chèque		
Pass Région	-30€	
Total réglé		

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE le jour de l'inscription

DATE :

Vénissieux le :

Signature