

NOM : _____ Prénom : _____
HOMME **FEMME** **DATE DE NAISSANCE :** _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ **CODE POSTAL :** _____

Téléphone fixe : _____ **Téléphone mobile :** _____

ADRESSE Email : _____ @ _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT : _____ **TEL :** _____

MUTUELLE : _____

Médecin traitant : _____ **Cardiologue traitant :** _____

Présentez-vous une pathologie cardiaque? Oui Non

Etes-vous une personne à risque ? Oui Non (*diabète, hypertension, cholestérol, obésité, etc.*)

ACTIVITE(S) CHOISIE(S) : **Gymnastique adaptée** **Stretching**

Renforcement musculaire : **lundi la Couronne** **mardi Saint-Yrieix** **mercredi Saint-Yrieix**

TARIFS EN FONCTION DE L'ACTIVITE ET DES DATES DE DEBUT ET DE FIN CHOISIES

- **Gymnastique adaptée :** → participation annuelle **150€**
- **Renforcement musculaire :** → participation annuelle **150€**
- **Stretching :** → participation annuelle : **75€**

SOMME DUE POUR ACTIVITE(S) PHYSIQUE(S):

Paiement : A l'inscription en une fois
 Au trimestre en trois fois

Merci de bien vouloir émettre 3 chèques datés 1/10 - 1/01 - 1/04 pour éviter de vous relancer

+ **L'ADHESION AU CLUB POUR LA SAISON 2018/2019 :** **15 euros payables séparément à l'inscription**

SOMME DUE POUR ACTIVITE(S) PHYSIQUE(S) + L'ADHESION →

Mode de paiement retenu : liquide chèque

Droit à l'image et publication coordonnées
 Je soussigné (nom prénom) _____

autorise n'autorise pas, le club à diffuser des photos de moi-même sur le site internet du club ou sur tout autre support diffusés par le club

autorise n'autorise pas, le club à diffuser mes coordonnées (tel, mail, adresse) sur le site internet du club

Date et signature, précédée de la mention « lu et approuvée » : _____ Le / /