|  |  |
| --- | --- |
|  | GYMN’S CLUB DE GUERVILLE |
| **FICHE D’INSCRIPTION 2023-2024**  ***FICHE A COMPLETER ET A RETOURNER AVANT LE 30 septembre 2023*** |
|  |

NOM DE L’ADHERENT Prénom

NOM DU REPRESENTANT LEGAL

Adresse mail ………………………………………………………………….............@...................................................

Tél. fixe Tél. mobile

Sexe Date de naissance …………………………………………..

Adresse

Code postal VILLE

Activités : **DANSE** **□ GYM ADULTE □ GYM ENFANT □**

**PILATES □ ZUMBA □ ZUMBA ENFANT □**

Nombre de cours : **1 COURS □ 2 COURS □ 3 COURS □**

Lundi □ heures : de à

Mardi □ heures : de à

Mercredi □ heures : de à

Jeudi □ heures : de à

Vendredi □ heures : de à

Droit à l’image : **j’autorise** les prises de vue de ma personne ou de mon enfant (nom et prénom)……………………………………. et ceci sur tous types de supports diffusés en interne ou en externe

(films, événements, journaux, Internet, site de l’association, facebook…) **OUI**  **□ NON □**

La présente autorisation est consentie et à titre gratuit. Elle ne donnera en conséquence lieu à aucune rémunération quelle qu’elle soit.

En contrepartie, le Gymn’s Club de Guerville s’engage à utiliser ces photos uniquement dans le cadre de parution dont il a la responsabilité éditoriale.

En aucun cas l’utilisation de ces photos ne portera atteinte à ma réputation (ou celle de mon enfant) et à ma vie privée (ou celle de mon enfant).

Certificat Médical :

* Né(e) avant 1974 : Certificat Médical obligatoire tous les 3 ans, daté de moins de 3 mois et mentionnant l’activité ou les activités pratiquées. Date du certificat médical : .…………………………(JJ/MM/AAAA).
* **Adhérents mineurs, adhérents majeurs né(e)s après 1973 :**

Je soussigné(e)………………………………………………………..…….. (nom de l’adhérent) ou (du représentant légal) atteste avoir répondu « NON » aux 9 questions du Questionnaire de Santé – Cerfa n° 15699\*01 (à défaut, je fournis un certificat médical).

**Fait à ………………………….. Le………………………………………**

**Signature avec la mention manuscrite *« Lu et approuvé, bon pour accord »***

*Pour nous contacter :*

***gymnsclubguerville@gmail.com***

**Tarifs 2023/2024**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Frais d'Inscription** | Guervillois 22 € |  |  |
| Extra-muros nés en 2007 ou après 2007 : 32 € |  |
| Extra-muros nés en 2006 ou avant 2006 : 42 € |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cotisation** | **Durée** | **1er cours** | **2ème cours** | **3ème cours** |  | **MONTANT** |
| Danse enfants Eveil 1 – Eveil 2 | 1 h 00 | 150 € | 110 € |  |  |  |
| Danse | 1 h 00 | 200 € | 160 € |  |  |
| Danse | 1 h 30 | 300 € | 220 € | 200 € |  |
| **Location** de costumes de danse |  | 1 cours 13 € | 2 cours 26 € | 3 cours 39 € |  |
| Gym Adultes | 1 h 00 | 90 € | 70 € | 60 € |  |
| Gym Enfants | 1 h 00 | 90 € |  |  |  |
| Pilâtes | 1 h 00 | 160 € | 130 € | 110 € |  |
| Zumba Adultes ou Enfants | 1 h 00 | 130 € | 100 € | 90 € |  |
| **Location** de costumes de zumba |  | 5 € |  |  |  |
|  |  |  |  | **TOTAL =** |  |  |

* Réduction de 10 % accordée sur le total pour l’ensemble des adhérents

d’une même famille **vivant sous le même toit.** Montant **= -** ………………… ===========

Règlement : **Mode de paiement : Prélèvement bancaire □ Chèque □**

* **Par prélèvement bancaire (remettre RIB et autorisation de prélèvement avec le dossier – documents et tarifs disponibles sur le site internet du club)**
* Paiement en 1 fois (**prélèvement**) le 6 novembre 2023
* Paiement en 3 fois (**prélèvements uniquement**) le 6 novembre 2023, le 5 janvier 2024 et le 5 avril 2024
* Paiement en 6 fois (**prélèvements uniquement**) le 6 de chaque mois de novembre 2023 à avril 2024
* **Par chèque à l’ordre du Gymn’s Club de Guerville**  seraremis en banquele 6 novembre 2023

**Demande d’attestation** pour remboursement par CE ou autre organisme : oui🗆 non🗆

🗆 Affiliation Pass+ : montant…………………….. 🗆 Coupons sport : montant………………………..

🗆 Chèques vacances : montant…………………. 🗆 Autre : montant………………………………………

🗆 Affiliation Pass’sport : montant………………

**Conditions d’inscription** : Règlement Intérieur :je soussigné ………………………………….(nom de l’adhérent ou du représentant légal) reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les clauses.

L’inscription ne sera définitive qu’avec :

* La fiche d’inscription dûment remplie et signée,
* Un certificat médical obligatoire pour les plus 50 ans.
* Le paiement de la cotisation annuelle.

Fait à ………………………….. Le………………………………………

Signature avec la mention manuscrite *« Lu et approuvé, bon pour accord »*

*Adresse :*

***4 Place de la Mairie 78930 GUERVILLE***