



# GYM PLAISIR

<https://www.facebook.com/GymPlaisirGymSourireSonnac/>

# GYM SOURIRE



MAIRIE de SONNAC

## BULLETIN D'ADHESION SAISON 2023-2024

NOM marital : \_\_\_\_\_ Nom jeune fille : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né (le) : \_\_\_\_\_ A : Ville – Département : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_ Sexe : F / M

ADRESSE : \_\_\_\_\_ Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

TELEPHONE PORTABLE : \_\_\_\_\_ COURRIEL : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

POUR LES MINEURS : Nom/Prénom du RESPONSABLE LÉGAL : \_\_\_\_\_



### TARIFS ANNUELS : COTISATIONS + LICENCE + ASSURANCE OBLIGATOIRE

☛ Cocher la/les activités choisie(s) - **NOUVEAU** : Possibilité de s'inscrire et de régler sa cotisation en LIGNE sur la plateforme **HELLOASSO**

1. GYM FORM'	<input type="checkbox"/>	✓ 1 ACTIVITE	<input type="checkbox"/>	130 €
2. GYMDOUCE FORM <sup>+</sup>	<input type="checkbox"/>	✓ 2 ACTIVITES	<input type="checkbox"/>	160 €
3. ZUMBA	<input type="checkbox"/>	✓ 3 ACTIVITES	<input type="checkbox"/>	190 €
4. STRONG NATION	<input type="checkbox"/>	✓ 4 ACTIVITES	<input type="checkbox"/>	220 €
5. YOGA SENIOR FORM <sup>+</sup>	<input type="checkbox"/>	✓ A partir de 5 ACTIVITES	<input type="checkbox"/>	250 €
6. HATHA YOGA	<input type="checkbox"/>	✓ EVEIL : 1 <sup>ers</sup> PAS et de L'ENFANT	<input type="checkbox"/>	100 €
7. YOGA VINAYASA	<input type="checkbox"/>	✓ RANDO FORM <sup>+</sup>	<input type="checkbox"/>	37 €
8. ZUMBA KIDS	<input type="checkbox"/>	<i>si activité unique</i>		
9. EVEIL : 1 <sup>ers</sup> PAS et de L'ENFANT	<input type="checkbox"/>			
10. SOPRHOLOGIE	<input type="checkbox"/>			
11. RANDO FORM <sup>+</sup>	<input type="checkbox"/>			
Nombre activités choisies :		Soit un montant de :		

Cette cotisation comprend une « individuelle accident » qui couvre les risques encourus lors de mes séances dans cette association, souscrite auprès des Assurances Mutuelles M.M.A IARD contrat n° 120 053 905.

**Autorisation droit à l'image**

**Renouvellement de licence** - je m'engage à répondre au questionnaire de santé ci-joint.

**Nouvelle demande de licence** - je m'engage à fournir un certificat médical obligatoire confirmant l'aptitude à l'activité physique et sportive mettant en œuvre les grandes fonctions articulaires, circulatoires et respiratoires d'intensité modérée à soutenue.

<p>Fait à : _____</p> <p>Le : _____</p>	<p><b>Signature précédée de la mention « lu et approuvé » :</b></p>
---	---