



ASSM GYMNASTIQUE FEMININE

FICHE D'INSCRIPTION

Saison 2020 - 2021



NOM _____ PRENOM _____ Date de naissance : _____

TELEPHONE _____ Adresse Mail _____

ADRESSE _____

LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	AQUAGYM
9H <input type="checkbox"/>	9H <input type="checkbox"/>	9H <input type="checkbox"/>	9H15 <input type="checkbox"/>	9H <input type="checkbox"/>	LUNDI 21H <input type="checkbox"/>
P9H <input type="checkbox"/>	10H <input type="checkbox"/>	Z10H <input type="checkbox"/>	Z10H15 <input type="checkbox"/>	10H <input type="checkbox"/>	MERCREDI 21H <input type="checkbox"/>
10H <input type="checkbox"/>	11H <input type="checkbox"/>	11H <input type="checkbox"/>	11H15 <input type="checkbox"/>	11H <input type="checkbox"/>	
P10H <input type="checkbox"/>	P12H30 <input type="checkbox"/>		P12H30 <input type="checkbox"/>	P11H15 <input type="checkbox"/>	
11H <input type="checkbox"/>	12H30 <input type="checkbox"/>		CAF12H30 <input type="checkbox"/>	PB12H30 <input type="checkbox"/>	
P11H <input type="checkbox"/>	18H15 <input type="checkbox"/>		17H15 <input type="checkbox"/>		
18H15 <input type="checkbox"/>	P19H15 <input type="checkbox"/>		19H30 <input type="checkbox"/>		
Z19H15 <input type="checkbox"/>			P20H30 <input type="checkbox"/>		
Z20H15 <input type="checkbox"/>					

TARIF DE BASE POUR LA SAISON COMPLETE :

Saint Médardaises :

Gym 1h → 60€ 2h → 75€ 3h → 90€ 4h → 105€ Aquagym 1h → 135€ 2h → 201€

❖ Nouvelles inscriptions :

- Photo à fournir
- Certificat Médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique sportive et aquatique (aquagym) à remettre lors de l'inscription. *
- Justificatif de domicile de - 3mois. (Carte électeur possible)

❖ Réinscriptions :

- Carte d'adhérente photo récente si besoin de renouveler la carte
- Certificat Médical de - de 3 mois* Justificatif de domicile de - 3mois
- Attestation pour le CE (fournir un RIB ou RICE si remboursement)

* en raison du COVID19 le certificat médical de moins de 3 mois est obligatoire

❖ Règlement (à l'ordre de l'ASSM GEF) - Montant total :

€ Nombre de chèques : 1- 2-3

- 1er chèque montant : 2ième chèque montant : 3ième chèque montant :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Je donne mon accord à l'ASSM-GEF pour utiliser mon image à des fins de communications internes et externes.

- ❖ Données personnelles : Je suis informée que l'ASSM-GEF sera amenée à stocker mes données personnalisées dans le cadre de mon adhésion. Elle peut être conduite à me transmettre des informations par courriers, mails et SMS.

J'autorise

Je n'autorise pas

Date et signature de l'adhérente

Validation du dossier complet par le bureau de la GEF