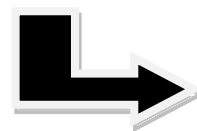


OCG	FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION GYM FORME DÉTENTE SAISON 2023 2024			PHOTO Même ancien Adhérent
Votre identité	NOM :			
	Prénom			
	Date de naissance	Port		
	N°/ Rue :		CP	
	Attestation CE : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> NON		VILLE	
	Email (en Majuscule Svp)			
Je soussigné(e)  NOM PRÉNOM : ... .....  <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorise l'OCG à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident,</li> <li>• Retiens la possibilité de faire 2 cours d'essai gratuits (dossier d'inscription complet obligatoire)</li> <li>• Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au nom, autorise l'OCG à fixer, reproduire, représenter les photographies et films pris lors des activités de l'association (revues, site internet, publication dans la presse écrite, blog...),</li> <li>• Article 34 de la loi Informatique et Liberté : je reconnais disposer d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de mes données en contactant directement l'OCG</li> <li>• J'ai lu ce qui concerne l'assurance et accepte le règlement intérieur consultable sur le site.</li> </ul> <div> <input type="checkbox"/> avoir répondu <b>négativement</b> à toutes les rubriques du questionnaire de santé  <b>• Déclare</b> <input type="checkbox"/> fournir un certificat Médical si une des réponses au questionnaire de santé est <b>positive</b> </div>				
Date...../...../2023		SIGNATURE		

Tournez SVP



ACTIVITÉS	Qui Anime ?	Quand ?		Prix 140 €	2eme Activité 60 €	3eme Activité 60 €	4eme Activité 60 €
Fit'gym (2 cours)	Emmanuelle	Mardi Vendredi	9h00 8h45	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aérodance	Gaétan	Mercredi	18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Step Dance	Gaétan	Mercredi	19h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pilâtes	Emmanuelle	Mercredi	9h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Mercredi	10h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Mercredi	19h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Vendredi	10h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PILATES STRETCHING par ZOOM	Emmanuelle	Mardi + replay	18h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatha Yoga	Emmanuelle	Jeudi	12h15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hatha Yoga	Emmanuelle	Jeudi	18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yoga Interculturel	Marion	Lundi	15h00	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stretching	Emmanuelle	Mercredi	18h30	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Total				140 €	€	€	€
Total =							€
Souscription à l'assurance facultative individuelle Activité (art L321-4 du code du sport)							€
En cas de souscription, option choisie : (Montant à rajouter à l'inscription)		<input type="checkbox"/> Mini	<input type="checkbox"/> Midi	<input type="checkbox"/> Maxi			
		2 €	3.90 €	5.70 €			
TOTAL Adhésion 2023-24							€

BANQUE

Titulaire

Chèque 1

Chèque 2

Chèque 3

Virement/Espèces

Chèques Vacances

Chèques Vacances

Chèques Vacances

TOTAL

Numéro

.....X.....

.....X.....

.....X.....

MONTANT

Date attestation de santé ou certificat médical

/ /202

☐ Moniteur ou Juge
☐ Membre du Bureau

Remarques