## FORMULAIRE D'INSCRIPTION GYMNASTIQUE SENIORS

A	4			1.1/		٠٠ .		
Attention · Linscri	ption aux activités de	L'association sr	ontive ne sera	validee diijine	tois toutes les	: DIECES I	ointes au	dossier
Accention . Ember	perorradix decrivites de	t association sp	Joi Cive He Jei a	validee qualic	TOTS COULCES IC.	, pieces j	onites au	aossici

- Première inscription
- Renouvellement

Informations adhérents	
Nom	
Prénom	
Date de naissance :	
Adresse postale :	
Numéro(s)de téléphone :	
Adresse électronique :	

## Le certificat médical est OBLIGATOIRE.

Il doit mentionner que vous êtes apte à la pratique du sport. Il doit être remis le jour de l'inscription Nom du médecin traitant ou prescripteur :

Date du certificat médical (moins de 6 mois) :

Activités et tarifs : cochez le forfait qui vous intéresse					
	Nombre de créneaux par semaine	Tarifs annuels	Tarifs trimestriels*		
	1	<b>□</b> 150€	<b>□</b> 50€		
	2	<b>□220€</b>	<b>□74€</b>		
	3 et +	□290€	□97€		

<sup>\*1</sup>er trimestre : septembre - décembre 2ème trimestre : janvier - mars 3ème trimestre : avril - juin

Le(s) règlement(s) sera(ont) à faire à l'ordre du T.U.V.B.

Lundi	Mardi Espace Jean Mermoz	Jeudi	Vendredi
Les Meulières Salle des Laboureurs	ou Salle Babillard (Moulin de Grais)	Les Meulières Salle des Jardiniers	Les Meulières Salle des Laboureurs
14h-15h □	10h30-11h30 □	08h45-09h45□	09h-10h <b></b> □
Gym tonique	Pilates	Gym tonique	Gym tonique
15h-16h □	11h45-12h45 □	09h45-10h45□	10h-11h <b></b> □
Renforcement	Renforcement	Renforcement	Renforcement
musculaire	musculaire	musculaire	musculaire
Stretching	Stretching	Stretching	Stretching

## L'inscription comprend également :

- ✓ Un cours d'essai sera gratuit
- √ L'accès gratuit aux évènements organisés par le T.U.V.B

Aucun remboursement ne sera fait en cas d'arrêt de l'activité

Soutien: Etes-vous d'accord	pour souter	iir votre section e	n realisant un DON*	!
-----------------------------	-------------	---------------------	---------------------	---

☐ Oui	☐ Non	
-------	-------	--

<sup>\*</sup> Pour chaque don effectué, nous vous remettrons un reçu fiscal (CERFA) que vous pourrez joindre à votre déclaration d'impôt. Les dons sont déductibles des impôts dans les conditions prévues par la loi. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site des impôts ou nous contacter.

Personne(s) à prévenir en cas de problème(s)					
Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone			
Attestation CE / Mutuelle					
Avez-vous besoin d'une attestation pour votre CE ou votre mutuelle ?  □ Oui □ Non					
Droit à l'image					
L'utilisation des informations collectées est conforme à la loi de protection des données RGPD n° 2016/679					
TUVB ou sur tout autre support. *	aphier lors des activités sportives et	a diffuser mon image sur le site du			
□ Oui □ Non					
*Les photos et vidéos prises lors des activités sportives seront conservées pendant une durée de 5 ans. Elles pourront être utilisées dans le cadre de la communication de la section : réseaux sociaux, site internet, newsletter, affiches, flyers, présentation interne et externe, plaquette. Toute utilisation dans un autre but fera l'objet d'une demande spécifique.					
Déclaration d'engagement					
Date de l'inscription :					
Signature de l'adhérent :					

