****

**GYMNASTIQUE VOLONTAIRE 2018-2019**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COURS** | | | TARIF | CHOIX |
| lundi | 18h15 | danse | 62,5 |  |
|  | 20h | gym plurielles | 62,5 |  |
|  | 21h | gym plurielles | 62,5 |  |
|  | 8h30 | gym plurielles | 62,5 |  |
| mardi | 9h30 | gym plurielles | 62,5 |  |
|  | 14h | marche nordique | 122,50 |  |
| mercredi | 9h30 | gym plurielles | 62,5 |  |
|  | 16h30 | stretching | 62,5 |  |
| vendredi | 9h | gym plurielles | 62,5 |  |
|  | 10h | stretching | 62,5 |  |
|  | 10h45 | gym bien-être | 62,5 |  |
|  | 18h30 | gym plurielles | 62,5 |  |

**Total :**

**Licence obligatoire  : + 25,50**

**Total dû :**

Première inscription Renouvellement

**FICHE D’INSCRIPTION**

**2018-2019**

NOM ……………………………………………….. Prénom …………………………………………………

Date de naissance …….. / …….. / …….. Sexe : M F

Adresse

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ville ……………………………………………………… Code Postal ……………………………..

🕾 Domicile ........ / ………. / ………. / ………. / ……….

🖁 Portable ……… / ………. / ………. / ………. / ……….

MAIL RECOMMANDE (EN MAJUSCULE)

…………………………………………………………. @ …………………………………………………….

**REGLEMENT : à l’ordre du CSB-GV**

***Chèque bancaire***

Banque : …………………………………….

N° de chèques :

**Montant total du ou des chèque(s)**

***Chèques vacances***

Du N° au N°

Du N° au N°

**Montant des chèques vacances**

***Carte Sortir***

Souhaitez-vous recevoir une attestation de paiement (facture) : Oui Non

**TSVP**

**Règlement Intérieur** **Gym Volontaire du CSB**

**L’inscription est DÉFINITIVE sur le/les cours choisi(s) et ne donne lieu à AUCUN REMBOURSEMENT.**

Elle ne sera effective qu’après remise de votre paiement et :

- du certificat médical pour une première inscription ou si le certificat médical déjà fourni est antérieur au **30 juin 2016** ou si l’une des réponses au questionnaire santé est positive,

SINON

- du volet détachable du questionnaire santé.

Pour des raisons de sécurité (capacité d’accueil de la salle) le conseil d’Administration pourra réguler l’accès sur certains cours.

Pour le bon déroulement des cours, les éducateurs sportifs pourront refuser l’accès de la salle aux retardataires.

Respect de la salle mise à votre disposition en changeant de chaussures à votre arrivée dans les vestiaires.

Respect du matériel mis à disposition par la section : tapis et repose-tête protégés **entièrement** par un drap de bain.

L’année sportive est calquée sur le calendrier scolaire (collège) par conséquent mêmes vacances scolaires, mêmes ponts.

**Signature précédée de la mention « lu et approuvé »**

**Certificat médical**

DOCUMENT OBLIGATOIRE A FOURNIR

**Certificat médical**,

en cas de première inscription, date du certificat fourni : ………………………………….

**Ou**

**Questionnaire santé complété**

**Assurance**

J’ai bien pris connaissance de toutes les modalités d’assurance de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire IA SPORT+

J’y renonce 🞎

J’y souscris 🞎 joindre un chèque de **10,79 €** à l’ordre du CSB-GV.

BETTON le : ……………………….............................

**Signature** :

**☞** Je vérifie que j’ai bien apposé 2 signatures sur ma fiche d’inscription (règlement intérieur GV et assurance optionnelle)