



VITRÉ GYM SANTÉ

Saison : 2021 - 2022

Renouvellement adhésion



Tél : 07 69 52 20 98
Mail : vitre.gym.santé@gmail.com
Site : www.vitre-gym-sante.fr

Ce document ne doit être utilisé que pour un renouvellement d'adhésion, Pour cette saison 2021/2022, elle sera gratuite sur la base de la formule choisie en 2020 2021

Si vous téléchargez cet imprimé sur notre site, merci de l'imprimer au format A4 Il devra comporter en PJ agrafée le certificat médical d'aptitude 2021

PASS SANITAIRE Obligatoire

Madame :

Mademoiselle :

Monsieur :

Nom : _____ Prénom : _____

Nom initial : (Si modification depuis l'an dernier) : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

N° de téléphone (de préférence portable) : _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Adresse mail (en lettres majuscules) : _____ @ _____

Choix des activités : (Veuillez cocher l'activité choisie)

CALENDRIER DES INSCRIPTIONS :

Maison de quartier Maison Rouge

(2, allée du Mail Vitré 35500)

Les vendredis 3, 10 et 17 septembre 2021
de 17 h à 20 h

Le samedi 4 septembre 2021
de 10 h 30 à 17 h 30

Carrefour des Associations

(Hall n°1 - Parc des Expositions Vitré 35500)

Le samedi 11 septembre 2021
de 10 h 30 à 17 h 30

Début des cours le lundi 13 septembre 2021

- Renforcement musculaire 1h	→	136€	<input type="checkbox"/>
- Renforcement musculaire 2h	→	196€	<input type="checkbox"/>
- Renforcement musculaire + 1 activité	→	196€	<input type="checkbox"/>
- Renforcement musculaire + 2 activités	→	219€	<input type="checkbox"/>
- Cours collectifs fitness	→	76€	<input type="checkbox"/>
- Cours collectifs fitness / Zumba	→	99€	<input type="checkbox"/>
- Cours collectifs seniors	→	70€	<input type="checkbox"/>
- Cours de pathologie cardiaque	→	76€	<input type="checkbox"/>
- Cours de pilates (1h)	→	136€	<input type="checkbox"/>
- Cours de pilates (1h) + 1 activité	→	196€	<input type="checkbox"/>
- Cours de pilates (1h) + 2 activités	→	219€	<input type="checkbox"/>

Droit à l'image pour diffusion sur le site de l'association : OUI

NON

VITRÉ GYM SANTÉ a souscrit une Assurance auprès de la MACIF (contrat n° 9522120). En outre je reconnais avoir été informé(e) que l'Association tient à ma disposition une formule d'assurance "complémentaire" (perte de salaire notamment) individuelle Accident Corporel au cas où je souhaiterais y souscrire à titre personnel.

NB Aucun remboursement d'adhésion ne sera effectué.

Date : _____ / _____ / _____

Signature : _____

OBSERVATIONS :

Pour **valider** votre inscription, veuillez obligatoirement fournir :

- **Un certificat médical d'aptitude 2021 daté de moins de 3 mois.**

- Une enveloppe **timbrée** à votre nom et adresse (pour convocation à l'AG de l'Association)

Merci de noter qu'en aucun cas le dossier d'inscription ne pourra être rendu lors d'un cours. En outre Il est impératif qu'il soit **complet** et il doit être remis lors des créneaux d'inscriptions proposés ci-dessus.