

Fiche d'inscription 2024/2025

AQUAGYM

NOM
PRÉNOM

Cité de l'Eau			
Mercredi		Vendredi	
9h00-10h00		9h00-10h00	
		10h00-11h00	

Renouvellement

Non Oui

(Si oui, merci de compléter les informations que si vous avez des changements par rapport à l'année passée)

Nouvelle inscription

Non Oui

Cadre réservé au secrétariat

Certificat médical : émis le : * valable jusqu'à* : *
Questionnaire Santé émis le :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse :

N° rue : ____ Voie : _____

CP : _____ Ville : _____

N° tel Fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-Mail : _____ @ _____

Avez-vous des problèmes de Santé ? si oui lesquels ?

Avez-vous déjà pratiqué une activité physique ? si oui laquelle

Pièces à fournir :

- 1 certificat médical récent OU un questionnaire de santé (SI CERTIFICAT FOURNI)
- Fiche de renseignement remplie et signée

Règlement (chèques à l'ordre de JAMES Sport Santé)

Adhésion : **20 €** (Merci de faire un chèque séparé)

Tarifs annuels : **280 €**

Forfait annuel du **09/09/2024** au **20/06/2025** hors périodes de vacances scolaires.

Possibilité de règlement en 3 chèques

100€, 100€ et 80€ (encaissement Oct24/Dec24/Fev25). Tous les chèques doivent être fournis à l'inscription.

Fais-le : / /

Signature :