

**GYM PILATES**

**INSCRIPTION**

**Saison 2025 - 2026**

Merci de compléter toutes les rubriques **même si vous avez déjà été inscrit(e)**

**NOM : Prénom :**

**Adresse postale :**

**Téléphone (téléphone portable de préférence)**:

**Mail :**

**Téléphone de la personne à prévenir en cas d’urgence :**

**CHOIX DU CRÉNEAU HORAIRE**(sous réserve d’un effectif suffisant) **: indiquer vos 2 choix et prioriser en notant 1 et 2**

**Lundi** **Mardi** **(nouveauté)** **Vendredi**

17 h – 18 h  niveau 1 9h-10h  sénior 17 h – 18 h  niveau 3

18 h – 19 h  niveau 2 10h11h  niveau 1 18 h – 19 h  niveau 2

19 h – 20 h  niveau 3

**Niveau 1 : débutant, pratique douce**

**niveau 2 : déjà initié**

**niveau 3 : avancé**

**TARIF à l’année : 225 euros**

**Modalités de règlement :**

Chèque *(à l’ordre de l’Etoile balgentienne Section Pilates )*  Paiement en 1 seule fois  Paiement en 3 fois 

*(3 chèques de 75€ ; dates des encaissements : les 27 septembre + 13 décembre + 14 février)*

Chèques vacances 

Tickets sport 

Je souhaite recevoir une attestation par mail: Oui  Non 

J’autorise l’Etoile balgentienne à être pris(e) en photo et/ou filmé(e) lors de manifestations organisées par l’association­ d’utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communication (affiches, articles presse…) :

Oui  Non 

**Je certifie**

**** Avoir pris connaissance du **Règlement intérieur** et notamment du fait que mon inscription ne sera définitive qu’après remise du règlement complet joint à la fiche d’inscription et qu’une fois l’inscription confirmée chaque règlement est définitivement acquis et **aucun remboursement** ne peut être exigé quel que soit le motif avancé.

**** Avoir pris connaissance du fait que mon **aptitude médicale à suivre les cours relève de ma responsabilité personnelle.**

**Pour les nouveaux adhérents :** je souhaite effectuer une séance d’essaiOui  Non 

A : le : Signature :