

FEUILLE D'INSCRIPTION
COURS DE FITNESS - 2021-2022

NOM : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ à : _____
Sexe : F M
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
N° de téléphone : _____
Adresse email : _____

Je souhaite m'inscrire au cours de :

- Gymnastique douce : les mardis de 18h30 à 19h30
 Gymnastique tonique : les mardis de 19h45 à 20h45

INSCRIPTION :

Les deux premières séances sont gratuites si vous souhaitez faire un essai avant de valider votre inscription définitive. Au-delà, il faudra s'acquitter de la cotisation (espèce ou chèque à l'ordre de l'AGSPK) et rendre la feuille d'inscription accompagnée d'un certificat médical (pour les nouvelles inscriptions - un certificat médical précédemment délivré étant valable pour les deux saisons suivantes).

PASS SANITAIRE :

Le Pass Sanitaire est rendu obligatoire pour la pratique à l'intérieur de la salle et devra être présenté à chaque début de séance. Seront acceptés les documents suivants :

- Un test négatif RT-PCR ou antigénique de moins de 72 heures *ou*
- Un certificat de vaccination (à conditions de disposer d'un schéma vaccinal complet) *ou*
- Un certificat de rétablissement de la Covid-19 : test RT-PCR ou antigénique positif datant d'au moins 11 jours et de moins de 6 mois

COTISATION :

La cotisation annuelle est de 115 €. Elle est valable pour la saison sportive du 1^{er} septembre au 1^{er} juillet de l'année suivante. Les cours sont assurés pendant les vacances scolaires (hors jours fériés, vacances de Noël et grandes vacances d'été).

LICENCE - ASSURANCE :

Les cours dispensés ne nécessitent pas de licence. La personne qui s'inscrit doit être couverte par une assurance personnelle. Votre signature en bas de ce formulaire attestera de votre information à ce sujet et de l'acceptation de la décharge de l'association en cas d'accident.

Néanmoins, si vous le désirez, une licence auprès d'une Fédération Sportive pourra vous être vendue au tarif en vigueur pour la saison.

Dans ce cas, merci de cocher cette case : Je souhaite être licencié(e) à la Fédération Sportive.

Fait à : _____ le : _____

Signature de l'adhérent :

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION :

FEUILLE D'INSCRIPTION COTISATION
 CERTIFICAT MÉDICAL DATE DU CM : _____