



DOSSIER INSCRIPTION
ADULTES
2022-2023

Photo
Obligatoire

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Date de naissance :/...../.....

Numéro de portable IMPERATIF ET OBLIGATOIRE :

E-mail * : @

***Email EN MAJUSCULE ET LISIBLE**

Personne à contacter en cas de besoin (aux horaires des cours)

NOM : Téléphone :

❖ INFORMATIONS MEDICALES *:(Opérations, allergie, etc.)

.....
.....
.....

*Informations qui resteront confidentielles, destinée aux animatrices, animateurs afin qu'ils puissent en tenir compte lors des cours ❖

Ce dossier est à remettre rempli daté, signé avec les pièces demandées et les autorisations

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA AUTOMATIQUEMENT REFUSÉ ET VOUS NE POURREZ COMMENCER VOTRE OU VOS ACTIVITÉ (S)

Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué quel qu'en soit la raison

PARTIE RESERVÉE AU FEP

AQUAGYM LUNDI 13H-13H45	AQUAGYM LUNDI 18H-18H45	AQUAGYM LUNDI 19H-19H45	AQUAGYM MERCREDI 12H-12H45	GYM DOUCE LUNDI 10H-11H	Senior équilibre mémoire LUNDI 11H-12H
GVA LUNDI 13H45-14H45	GVA LUNDI 14H45-15H45	GVA LUNDI 19H30-20H30	GVA MARDI 9H30-10H30	GVA MARDI 10H30- 11H30	GVA MERCREDI 17H30-18H30
GVA JEUDI 14H15H	GVA JEUDI 15H16H	GVA JEUDI 19H30-20H30	PILATES MERCREDI 18H30-19H15	PILATES JEUDI 16H-16H45	YOGA MERCREDI 9H30-10H30 YOGA MERCREDI 10H30-11H30

PAIEMENT PARTIEL

PAIEMENT EN TOTALITE

CHEQUE <input type="checkbox"/>	ESPECES <input type="checkbox"/>	CHEQUE VACANCES <input type="checkbox"/>	COUPONS SPORTS <input type="checkbox"/>
---------------------------------	----------------------------------	--	---

Reste à régler :

CARTE ADHESION FEP GRAZAILLES	18€	ACTIVITE 1	ACTIVITE 2	ACTIVITE 3	ACTIVITE 4	ACTIVITE 5
AQUAGYM 1 H		€	€	€	€	€
AQUAGYM 2H		€	€	€	€	€
GYMNASTIQUE 1 H		€	€	€	€	€
GYMNASTIQUE 2H		€	€	€	€	€
GYMNASTIQUE 3 HRS ET PLUS		€	€	€	€	€
PILATES MERCREDI		€	€	€	€	€
PILATES JEUDI		€	€	€	€	€
YOGA MERCREDI		€	€	€	€	€
GYM DOUCE		€	€	€	€	€
SENIOR		€	€	€	€	€
TOTAL PAR ACTIVITE		€	€	€	€	€
TOTAL GENERAL		€				

PARTIE RESERVÉE AU FEP

LICENCE EPGV N° :

Faite le :...../...../.....

Membres d'une même famille uniquement si enfant (s) mineur (s) adhérent(e)s

Membre N° 1 : Nom :prénom :Lien de parenté :

Membre N°2 : Nom :prénom :Lien de parenté :

Membre N° 3 : Nom :prénom :Lien de parenté :

Membre N° 4 : Nom :prénom :Lien de parenté :

Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué quel qu'en soit la raison

PAIEMENT PARTIE RESERVÉE AU FEP

BANQUE	N° CHEQUE	DATE ECHEANCIER	MONTANT	CONTROLE
			€	
			€	
			€	
TOTAL			€	

CHEQUES VACANCES remis au nom de :	
10€ X	20€ X
N° :	N°
TOTAL :	Remis Le :/...../.....

COUPONS SPORT Remis au nom de :	
10€	20€
N° :	N°
N°	N°
N°	N°
TOTAL	Remis Le :/...../.....

Paiement espèces						
100€ x	50€x	20€x	10€x	5€x	2€x	1€x
Remis le :/...../.....			TOTAL :			Contrôle :
100€ x	50€x	20€x	10€x	5€x	2€x	1€x
Remis le :/...../.....			TOTAL :			Contrôle :
100€ x	50€x	20€x	10€x	5€x	2€x	1€x
Remis le :/...../.....			TOTAL :			Contrôle :
100€ x	50€x	20€x	10€x	5€x	2€x	1€x
Remis le :/...../.....			TOTAL :			Contrôle :
100€ x	50€x	20€x	10€x	5€x	2€x	1€x
Remis le :/...../.....			TOTAL :			Contrôle :
100€ x	50€x	20€x	10€x	5€x	2€x	1€x
Remis le :/...../.....			TOTAL :			Contrôle :

Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué.

<p align="center">INFORMATIONS ET CONFIDENTIALITE</p> <p>Les informations recueillies concernant vos coordonnées téléphoniques, postale ou Email sont nécessaires.</p> <p>Ces informations ne seront utilisées que dans le seul but de vous informer des événements liés au FEP GRAZAILLES ou au CIAS MAX SAVY et NON à une démarche commerciale.</p> <p><input type="checkbox"/> Refuse toutes informations liées au FEP GRAZAILLES et du CIAS MAX SAVY</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte toutes informations liées au FEP GRAZAILLES et du CIAS MAX SAVY</p>	<p align="center">Autorisation de droit à l'image</p> <p>Je soussigne(é) Mme/Mr :</p> <p><input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> Refuse</p> <p>-D'être pris(e) en photo et/ou filmé(e) lors de manifestations organisées par l'association</p> <p>-D'utiliser ces mêmes images et/ou vidéos à des fins de communications (Affiches, article de presse, réseaux sociaux, etc, etc)</p>
<p align="center"><u>ABSENCES</u></p> <p>J'informe par :</p> <p>Téléphone : 04-68-71-32-80 du lundi au Jeudi de 13H30 à 18h30)</p> <p>Email : fepgrazaillesinscription@gmail.com (du lundi au Jeudi de 13H30 à 18h30)</p> <p>SMS : 07-83-26-49-87 y compris les week-ends pas d'accès à la boîte mail du FEP du VENDREDI AU DIMANCHE INCLUS</p> <p>De mon absence :</p> <p>NOM :</p> <p>PRENOM :</p>	<p>Fait à :</p> <p>Le :/...../.....</p> <p>Signature *:</p>

REGLEMENT ACTIVITE

Je soussigné (e) Mme/Mr :

M'engage à régler la totalité des frais d'inscription arrêtés à la somme de :€

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis et m'engage à le respecter.

Fait le :/...../..... A :

Signature.

Toute inscription est ferme et définitive, aucun remboursement ne sera effectué quel qu'en soit la raison