

## Bulletin d'inscription 2024-2025

Date d'arrivée			
Code adhérent			
Complet		Incomplet	
CERTIFICAT MEDICAL	HORAIRE	PAYEMENT	AUTRE

### A REMPLIR EN MAJUSCULES

NOM :

Âge : .....ans

Prénom :

Profession : .....

Adresse mail :

@

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe : .. / .. / . . / .. / ..

Téléphone portable : .. / .. / .. / .. / ..

J'ai des horaires flexibles (entourer la bonne réponse) : oui - non

Si un cours choisi est complet, je souhaite être mis(e) sur une liste d'attente au cas où une place se libérerait au cours de l'année. (Entourer la bonne réponse) : oui - non

Je calcule mon versement : (se référer à la page 3 et à l'exemple ci-dessous).

Codes activités choisies (Voir planning)	Descriptif du cours	Horaire	Si cours complet alternative choisie	Prix
Exemple GDMA9	GYM DOUCE	MARDI 9H	GDJE10	15€
<b>COTISATION DE BASE</b>				<b>110€</b>
				+ €
				+ €
				+ €
				+ €
				+ €
				+ €
<b>TOTAL A PAYER</b>				

Je règle par chèque à l'ordre « CLUB EVASION » en (cocher votre choix) :  1 fois  2 fois  3 fois

Je règle par VIREMENT  1 fois **je joins la copie du virement**

Je demande une attestation de paiement.

**Par ma signature, j'adhère à l'Association et j'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du Club, joint à ce bulletin, et je m'engage à le respecter.**

Lu et approuvé ; le .....

Signature