



ASCCM LES CONTAMINES-MONTJOIE

FICHE D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS ANNUELLES ANNÉE 2018-2019 (UNE FICHE PAR PERSONNE)

ADHERENT, ou le RESPONSABLE DE L'ENFANT (pour les mineurs)

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____ Email : _____ @ _____
 Tél dom : ____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____
 Adresse : (si 1^{ère} inscription ou changement depuis l'an dernier) : _____

MINEUR :

NOM : _____ Prénom : _____
 Né(e) le : _____

ACTIVITES		ANNEE		1 ^{ER} TRIM	2 ND TRIM	3 ^E TRIM	CARTE DE 12 SEANCES (Photo obligatoire)	MONTANT
ADHESION (valable du 1 ^{er} septembre 2018 au 31 août 2019)		25 €						25 €
		TARIF SI INSCRIPTION AU TRIMESTRE	TARIF SI INSCRIPTION A L'ANNEE					
LUNDI	BABY GYM	180 €	140 €	66 €	60 €	54 €		
	GYM DOUCE/PILATE	267 €	234 €	98 €	89 €	80 €	134 €	
	GYM TONIQUE	321 €	281 €	118 €	107 €	96 €	160 €	
	EXPRESSION THEATRALE	186 €	165 €	68 €	62 €	56 €		
	DECOUVERTE DES DANSES DU MONDE	149 €	135 €	68 €		81 €		
MERCREDI	GUIITARE		350 € ou 394 €	A L'ANNEE				
	FOOT	10 €	20 €	10 €				
	YOGA (les professionnels et sportifs)	88 €		88 €				
	YOGA	240 €	208 €	88 €	80 €	72 €	120 €	
	EQUITATION NIVEAUX 2 ET 3	46 €	26 €	TARIF POUR UNE SEANCE DE 2 HEURES				
GYM DOUCE/PILATE + YOGA = 15% DE REMISE		442 €	376 €					
GYM TONIQUE + YOGA = 15% DE REMISE		489 €	416 €	TARIF PROMO A L'ANNEE				
JEUDI	NATATION ADULTE	90 €	138 € avec l'entrée					
	NATATION TOUT PETITS	54 €	102 € avec l'entrée					
	NATATION ENFANTS	80 €	128 € avec l'entrée					
	BATUCADA	198 €	198 €	10 SÉANCES	10 SÉANCES	10 SÉANCES		
SAMEDI	EQUITATION	46 €	26 €	TARIF POUR UNE SEANCE DE 2 HEURES				
TOTAL								

EQUITATION septembre

MERCREDI	OUI	SAMEDI	OUI
Mercredi 5		Samedi 8	
Mercredi 12		Samedi 15	
Mercredi 19		Samedi 22	
Mercredi 26		Samedi 29	

EQUITATION octobre

MERCREDI	OUI	SAMEDI	OUI
Mercredi 3		Samedi 6	
Mercredi 10		Samedi 13	
Mercredi 17		Samedi 20	

_____ € en 1, 2 ou 3 chèques
 Espèces
 ANCv

MERCI DE FAIRE UN CHÈQUE POUR L'ADHESION ET UN, DEUX OU TROIS POUR L'ACTIVITÉ.*

*L'ACTIVITÉ PEUT ÊTRE REGLÉE AVEC PLUSIEURS CHÈQUES ENCAISSÉS EN OCTOBRE, NOVEMBRE ET AVRIL

Je soussigné(e) Mme - M autorise l'ASCCM à faire pratiquer, en cas d'urgence, les interventions médicales nécessaires à mon enfant dont le nom figure sur cette fiche.

Je déclare avoir pris connaissance des modalités d'inscription et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

J'autorise l'association à diffuser l'image de la personne dont le nom figure sur cette fiche pour illustrer ses outils de communication.

DATE : ____/____/____

SIGNATURE

