

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Date de naissance: \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**TARIFS à l'année**

**Forfait 1H/semaine**

- 190€ - Parcours de santé
- 280€ - Gym douce ou Pilates ou Cardio renforcement musculaire ou Pilates douceur ou Yoga ou Stretching Relaxation

**Forfait illimité**

- 370€ - Toutes activités confondues

**COUPLES**

- 250€ - Couple (par personne)
- 300€ - Couple (par personne)

**TARIFS au mois**

Unité:  15€    Une activité:  48€    Plusieurs activités:  60€

**Règlement complet à l'inscription à l'ordre de Gym Danse Equilibre**

Cotisation acquittée:.....€    +    Frais d'inscription: 24€

Echelonné Septembre et Novembre     OUI     NON

Le tarif annuel tient compte de la fermeture des cours pour la période du 20/12/2021 au 12/01/2022

**NB:** Début de la saison lundi 06/09/2021 jusqu'au jeudi 30/06/2022 inclus. Un total de 38 semaines de cours est assuré. Pas de séances du lundi 20/12/2021 au matin et reprise le jeudi 13/01/2022 au matin. Pas de cours lundi 01 et jeudi 11 novembre 2021, lundi 18 avril, jeudi 26 mai, lundi 06 juin 2022.

J'autorise l'association Gym Danse Equilibre à publier mon image dans le strict cadre de ses publicités ( affiches, site internet, presse.....etc).

Fait le.....

Signature de l'adhérent

**Reçu adhesion**

Je soussignée Roselyne Debons Itoiz éducatrice physique de Gym Danse Equilibre certifie que Mr, Mme.....a payé la somme de.....€ pour la pratique des activités de l'association Gym Danse Equilibre.

A.....

Signature

Le...../...../.....