

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél :

Mail :

| ACTIVITÉS | JOURS | HORAIRES | CHOIX DES ACTIVITÉS SI FORMULE 1 OU 2 | TARIFS |
|-----------------------------|---------------------------------------|-------------|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MARCHE ACTIVE | LUNDI | 8h30-9h45 | | FORMULE 1 une activité par semaine : 165€ pour la saison *licence/assurance comprise 1 chèque de 165€ ou 2 chèques (83€/82€) ou 3 de 55€ |
| | | 11h15-12h30 | | |
| | MARDI | 10h-11h15 | | |
| | JEUDI | 8h30-9h45 | | FORMULE 2 deux activités par semaine : 190€ pour la saison *licence/assurance comprise 1 chèque de 190€ ou 2 chèques de 95€ ou 3 chèques (70€/60€/60€) |
| BODY FORME NATURE | LUNDI | 10h-11h | | |
| CIRCUIT TRAINING | MARDI | 8h45-9h45 | | |
| PILATES | MERCREDI | 10h-11h | | FORMULE 3 activités illimitées dont yogalates : 235€ pour la saison *licence/assurance comprise 1 chèque de 235 ou 2 chèques (120€/115€) ou 3 chèques (85€/75€/75€) |
| | JEUDI | 10h-11h | | |
| ACTIVITÉS PHYSIQUES ADAPTES | MERCREDI | 11h15-12h30 | | |
| YOGALATES | Le 1er lundi du mois (octobre à juin) | 15h-16h | | 10€ par séance si formule 1 ou 2 (inscription la semaine précédant l'activité par chèque à l'ordre du bien être en mouvement) |

Un, deux ou trois chèques (datés du même jour) à établir à l'ordre du bien être en mouvement (encaissements : octobre, janvier, avril)

Montant total :

Nom de la banque : Nombre de chèques :

ATTENTION : joindre un certificat médical à votre 1ère inscription (valable 3 ans)

***Coût de la licence compris dans les 3 formules : 30,20€ reversé à la fédération Sports pour tous.**

Je souhaite une attestation d'inscription pour mon comité d'entreprise.

J'accepte Je n'accepte pas d'être éventuellement photographié(e) pendant les activités pour animer le site de l'association

J'ai pris connaissance du règlement intérieur

Date.....

Signature.....