**VIVRE EN FORME**
Maison des Sports - 33150 Cenon

vivreenforme33.fr

Tél éducatrice sportive : 06.31.91.79.73 Tél présidente : 06.71.89.78.70

Inscription Saison 2021-2022

 **PILATES**

Renseignements adhérent:

Nom et Prénom ………………………………………………………… Déjà adhérent(e) : oui non

Date de naissance………… Adresse : ............................................................................................

 Code Postal ……………………….. Ville…………………………………

  Portable : ..............................................................................

 E-mail : .................................................. .@..................................................................

**Choix : Cocher l’horaire choisi**

- Lundi 12 H 40 13 H 40 Maison des Sports Cenon 🞏

- Mardi 18 H 15 19 H 15 Salle la Marègue Cenon 🞏

- Jeudi 19 H 00 20 H 00 Salle la Marègue Cenon 🞏

- Jeudi 20 H 00 21 H 00 Salle la Marègue Cenon 🞏

**Tarifs** pour la Saison sportive de septembre 2021 à juin 2022

**Ils** **comprennent** : la participation aux cours ainsi que la licence, l’assurance, la cotisation
à l’US Cenon soit :

* **250 €** pour 1 cours par semaine
* **320 €** pour 2 cours par semaine (selon les places disponibles)
* Si inscription à compter de Janvier : paiement au mois
* **1 mois gratuit si parrainage d’un nouvel adhérent** (arrivée avant le 31/12.
Merci d’indiquer son nom)

**Paiement au comptant (en totalité) par virement**

**Banque** : CCM HAUTS DE GARONNE

**N° de Compte :** 15589 33545 06192668140 54

**IBAN** : FR76 1558 9335 4506 1926 68 14 054 **BIC** : CMBRFR2BARK

**par chèque ( trois au maximum) : un premier chèque de la totalité ou d’un montant
de 40 % du total (100 € pour 1 cours) encaissé avant fin décembre, le solde en 2022**

**Réduction**: A déduire 10 € sur votre cotisation si étudiant -26 ans (avec justificatif)

Soit le détail ci-après du règlement par chèques :

Nombre de chèques ……………et type des chèques …………d’un montant de €

**Pièces à fournir lors de l’inscription après le cours d’essai :**
- Fiche d’inscription complète
- Certificat médical

- Une photographie (ou photocopie de la carte d’identité)

- L’imprimé « Droit à l’image »
- Le paiement

Je reconnais (nom + prénom) ……………………………………………avoir été informé (e)
 de mon droit relatif au recueil de mes données personnelles (imprimé)

**Date et Signature(obligatoires)**