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

**vivreenforme33.fr**

Tél praticienne : 06.31.91.79.73

Tél présidente  : 06.71.89.78.70

**Inscription Saison 2021-2022**

STRETCHING POSTURAL® Méthode Jean-Pierre MOREAU

**Renseignements adhérent**

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

Date de naissance………… Adresse............................................................................................   
Code Postal ……………………….. Ville…………………………………

Tél Portable : ......................................................................

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

**Choix : Cocher l’horaire choisi**

- Mardi 19 H 45 21 H 00 Ecole Camille Maumey Cenon □

- Mardi 11 H 15 12 H 30 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 :

* **256 €** pour 1 cours par semaine
* 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 (102 € pour 1 cours) encaissé avant fin décembre, le solde en 2022**

**Réductions** : A déduire 10 € sur votre cotisation si étudiant – de 26 ans avec justificatif

Soit le détail ci-après du règlement par chèques : **Chèques ANCV, coupons sport possibles**

Nombre de chèques ………et type des chèques ………Montant total réglé …………… €

**Pièces à fournir lors de l’inscription**    
- Fiche d’inscription complète   
- Certificat médical

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

- 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)**