



FICHE D'INSCRIPTION 2022-2023

Gym Sensorielle (fasciathérapie)

Coller une photo
(Obligatoire)

Salle d'entraînement : foyer UMP, 35 rue Jules Verne - 44600 SAINT-NAZAIRE tel : 06.95.14.37.04

Mail : caumpgym@gmail.com

www.umpgym.net



UmpGym

Sexe :	<input type="checkbox"/>	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>	1 ^{ère} inscription	<input type="checkbox"/>	Réinscription
--------	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---------------

Nom du Licencié : Prénom du licencié

N° et nom de la rue :

Code postal : Ville :

Date de Naissance du licencié : / /

Téléphone portable du licencié :

E-mail en majuscule **OBLIGATOIRE** pour valider la licence :

.....

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Paiement total de la cotisation
- Certificat Médical ou questionnaire santé
- 1 Photo collée sur cette fiche
- 1 enveloppe timbrée non libellée (sans adresse ni destinataire)

PAS D'ENTRAINEMENT SI DOSSIER INCOMPLET

DROIT A L'IMAGE :

J'accepte d'être photographié-e ou filmé-e lors des entraînements et manifestations organisées dans le cadre des activités de l'UMPGYM, à des fins d'affichage ou de parution dans les publications internes, sur le Facebook et le site du club.

Dans le cas contraire, cochez la case non

REGLEMENT INTERNE :

- Certifie avoir reçu et signé le règlement interne,
- M'engage à respecter le règlement interne et les modalités de fonctionnement de l'association et des activités

Je souhaite une **FACTURE** pour mon employeur

(Elle vous sera envoyée par mail à partir du 15 octobre, après avoir versé la totalité du règlement et rendu un dossier complet).

AUTRES INFORMATIONS IMPORTANTES (allergies, lunettes...) :

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : __ / __ / ____

Signature :

VERSO RESERVE AU CLUB –

NE RIEN INSCRIRE

licence petite enfance

licence non compétitive / dirigeant

licence compétitive

GROUPES	TARIF PLEIN Cotisation de base (licence + assurance FFGYM)	TARIF REDUIT : - CSS (sur justificatif) - Bénévoles actifs (à partir de la 2 ^{ème} année) - Enfants bénévoles actifs (à partir de la 2 ^{ème} année)
<input type="checkbox"/> GYM SENSORIELLE (fasciathérapie) 1h / semaine (hors cours de gym adultes loisirs)	200€ (5,55€ l'heure)	150€
<input type="checkbox"/> TOUS les cours de Gym adultes loisirs (6h/semaine possible) dès 15 ans + GYM SENSORIELLE 1h/semaine	350€ (1,38€ l'heure)	300€
<input type="checkbox"/> Réduction 2 ^{ème} licence (non cumulable avec le tarif réduit)		Réduction de 25€
<input type="checkbox"/> Réduction 3 ^{ème} licence et + (non cumulable avec le tarif réduit)		Réduction de 40€

REGLEMENT

Plein tarif : €

Le : / / 2022

Tarif réduit € pour le motif suivant :

La cotisation est payable en 3 fois maximum, la totalité des paiements doit être donnée avec le dossier d'inscription (chèques encaissés aux dates souhaitées, dernier encaissement au plus tard le 05/12/2022).

La somme de **30 €** est demandée lors de la pré-inscription.

Cette somme reste acquise et **ne pourra donner lieu à aucun remboursement total ou partiel**. Elle est déduite du montant de la cotisation totale.

Après 3 cours, aucun remboursement total ou partiel ne pourra être effectué sauf cas particulier (justifié et validé par le CA).

1 ^{ER} PAIEMENT	2 ^{EME} PAIEMENT	3 ^{EME} PAIEMENT
Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Pass'sport	Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> coupon sport	Moyen de paiement : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> chèque vacances <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> coupon sport
Montant : €	Montant : €	Montant : €
Encaissement le : 05/...../2022 N° de chèque :	Encaissement le : 05/...../2022 N° de chèque :	Encaissement le : 05/...../2022 N° de chèque :

Si paiement PAR CHEQUE(S) : ordre UMPGYM. Indiquer au dos le nom et prénom de l'adhérent