BULLETIN D'ADHÉSION ADULTES 2024-2025 AEP ETOILE

NOM	PRENOM	out The
DATE DE NAISSANCE		R
TELEPHONE	MAIL	DEP ETITLE
ADRESSE		uch ellotte

COTISATION ADHÉSION A L'ASSOCIATION DE 12 € + TARIF DE L'ACTIVITÉ

Anglais faux débutants	Mardi 19h30-20h30	140 €	
Anglais faux débutants	Jeudi 18h30-19h30	140 €	
Anglais les plus avancés	Jeudi 19h45-20h45	140 €	
Danse solo	Mardi 14h30-15h30	130€	
Danse rock	Mardi 19h00-20h00	130€	
Danse bachata	Mardi 20h00-21h00	130€	
Danse salsa	Mardi 21h00-22h00	130€	
Danse solo tous niveaux	Vendredi 14h30-15h30	130€	
Danse solo	Vendredi 19h00-20h00	130€	
Danses diverses	Vendredi 20h00-21h00	130€	
Danse rock	Vendredi 21h00-22h00	130€	
Zumba sénior	Mardi 9h30-10h30	110€	
Zumba sénior	Jeudi 14h00-15h00	110€	
Zumba fitness	Mercredi 19h30-20h30	110€	
Self défense	Jeudi 18h30-19h30	222€	
Yoseikan budo	Jeudi 19h30-21h00	222€	
Œnologie	1 Jeudi par mois à 19h45	20 €	

Peinture en autonomie	Jeudi 19h30-21h00	15€	
Gym d'entretien	Lundi 17h45-18h45	110€	
Renforcement musculaire	Lundi 19h00-20h00	110€	
Renforcement musculaire	Mercredi 19h00-20h00	110€	
Cardio training	Mercredi 20h00-21h00	110€	
Pilates	Lundi 9h20-10h20	110€	
Tai Chi	Mercredi 18h30-20h30	140 €	
Stretching	Lundi 10h30-11h30	110€	
Yoga	Mardi 9h30-10h45	140 €	
Yoga	Jeudi 18h00-19H15	140 €	
Yoga	Mercredi 17h30-18h45	140 €	
Yoga	Mercredi 18h45-20h00	140 €	
Tennis de table	Lundi, mardi et vendredi	60€	
Gym Adaptée	Jeudi 10h00-11h30	110€	

Adhésion		Activité	Réduction	TOTAL
12€	+	•••••	=	

Réduction de 15€ à partir de la deuxième activité

MERCI DE REMPLIR LE VERSO DU DOCUMENT

MODE(S) DE REGLEMENT	Dans la somme du premi	er chèque il doit y avoir obligatoiremer	nt les 12 euros + un tiers de la cotisation
Par chèque(s): 1)	€ / N° du chèque	/ Banque	(encaissement du chèque fin octobre
			(encaissement du chèque fin février)
3)	€ / N° du chèque	/ Banque	(encaissement du chèque fin avril)
En espèces :€			
En chèques vacances ANC	V : merci d'indiquer le nom du b	enéficiaire	
€ X	coupons Total	€	
€ X	coupons Total	€ Chèque Vacances	
	coupons Total		
Demande d'attestation d'	nscription d'activité : ou	ui non Merci de rayer le c	pui ou le non
DROIT A L'IMAGE :			
	rtives; culturelles ou événemen	tielles), l'association est susceptible de	prendre des photos pouvant être utilisées sous toutes
• •		•	os où je figure. Si je n'autorise pas l'association à utiliser
des photos où je figure je	•	,	
	sociation à utiliser des photos o	ù je figure	
CERTIFICAT MEDICAL :			
	ion sur l'importance d'un evame	n préalable à la pratique d'une activité s	cnortivo
	-		otre inscription, nous vous prions de remplir l'attestation
suivante.	dir certificat de flori-contre fildi	ication a la pratique d'un sport lors de vi	oti e inscription, nous vous prions de rempiir rattestation
		reconnais a	avoir été informé(e) lors de mon inscription des risques
•			RT disponible sur le site service-public.fr et que toutes mes
·	•	•	cat de non contre-indication est nécessaire avant toute
inscription).	ans le cas contraire, la consultat	tion a an medecin pour établir un certifi	cat de non contre-indication est necessaire avant toute
• •	avec licence, la fourniture d'un	certificat de non contre-indication reste	obligatoire tous les 3 ans pour les personnes de plus de 18 ans
Accention : pour les sports	avec necroe, la rourmeure a un c	certificat de fron contre malcation reste	obligatorie tous les s'ans pour les personnes de plus de 15 ans
Pouilley-Les-Vignes, le			
	a mention (lu et approuvé)		
,	,		