



## BULLETIN D'ADHESION – SAISON 2025/2026

NOM	PRENOM	DATE DE NAISSANCE

NUMERO DE LICENCE :

ADRESSE :

E-MAIL :

TEL. FIXE :       TEL. PORTABLE :

**ACTIVITÉS GRATUITES Cochez l'(es)activité(s) souhaitée(s)**

- RANDONNEE
- MARCHE NORDIQUE
- RAQUETTE
- ACTIVITE DANSEE
- TIR A L'ARC
- PETANQUE
- VELO ASS ELECTRIQUE

COTISATION DE BASE

**ACTIVITÉS PAYANTES (Cochez l'activité(s) souhaité(es))**

- |                  |   |      |   |
|------------------|---|------|---|
| YOGA             | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> | 70 € | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| AQUAGYM LUNDI    | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> | 30€  | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |
| OU               |   |      |   |
| AQUAGYM VENDREDI | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> | 30€  | <input style="width: 60px; height: 20px;" type="text"/> |

**TOTAL DE VOTRE ADHESION** (Cotisation de Base + Activités payantes)

*. Concernant l'activité aquagym : Dans l'immédiat une seule séance au choix Lundi ou Vendredi - Suivant disponibilité future une deuxième séance payante sera possible - **Vous devez vous procurer une carte d'accès au centre aquatique***

### **Votre attention svp**

Votre inscription ne pourra être définitive qu'à condition que votre dossier soit complet et validé par nos référents qui assureront l'inscription informatisée :

- Questionnaire santé à remplir et à conserver.
- votre bulletin d'inscription doit être accompagné d'un chèque du montant correspondant à l'ensemble des activités demandées

Vous ne pourrez pratiquer aucune activité tant que la licence de LA FNSMR ne vous est pas fournie.

A savoir pour l'aquagym, nombre limité de places et **seront prioritaires les premiers inscrits.**

-----

J'autorise la diffusion des images sur lesquelles j'apparais reconnaissable sur tout support édité par le club. Dans le cas contraire j'adresse un courrier (dans le cadre du droit à l'image et à la vie privée)

Date :

Signature

Inscription et renseignement complémentaire auprès de

**LARIBE MARIE PAULE**

**SININGE JACKIE**

**Tel : 06 87 02 37 28**

**Tel : 06 86 83 31 79** :

**Remplir et signer les documents joints à cette feuille**