**APSAP/SECTION GYMNASTIQUE**

**INSCRIPTION 2023-2024**

 **NOUVELLE CARTE N°**

POUR ADHERER A LA SECTION GYMNASTIQUE, VEUILLEZ REMPLIR CETTE FICHE :

NOM……………………………………………………………………………….PRENOM……………………………………………………………………………………

DATE DE NAISSANCE…………………………………………………TELEPHONE……………………………………………………………………………………………………

ADRESSE……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

EMAIL (**BIEN** **LISIBLE-en lettres capitales)** : …………………………………………………………………..................**Nouvelle inscription Renouvellement**

**(Ne rien noter si vous recevez déjà les mails)**

IMMATRICULATION DU VEHICULE (obligatoire) : …………………………………………………………………………………………………………….

PERSONNEL EMILE ROUX (justificatif à fournir) **\*** : ……………………………… IFSI (justificatif à fournir) : ………………………………………………

 **PIECES A FOURNIR**:

* Un certificat médical attestant l’aptitude à la pratique de la gymnastique ainsi qu’à la Zumba®. Pour les personnes

 ayant 60 ans et plus, un certificat spécifique est à retirer au bureau et à faire remplir par son médecin traitant.

* 2 Photos (pour les nouvelles inscriptions)
* 3 chèques à l’ordre de l’Apsap Gymnastique (voir tarifs)
* **\*** Pour les personnes travaillant à l’hôpital Emile Roux, présentation d’un justificatif (le haut de la fiche de salaire)
* **Il est porté à votre attention que nous pouvons être amenés à réaliser des photos ou vidéos pendant les cours ou autres manifestations qui pourraient être diffusés sur le site internet ou lors des manifestations de la ville.**
* **Il n’est effectué aucun remboursement en cours d’année.**

Vous ne pourrez assister au cours que si votre dossier est complet ; vous pouvez essayer un cours à

 condition de présenter un certificat médical.

Les enfants ne sont pas admis pendant les cours. Tarif Personnel Hôpital Emile Roux\* : 130€

* **Le port de chaussures propres est obligatoire**. Tarif Extérieurs  : 170€

Règlement par : Gym seule 

Espèces  Gym + Zumba  Jour :

Chèque  Chèque au nom de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tarif Enfants : 110€

CS ou CV  **Signature obligatoire** :

**MERCI DE TOUT LIRE ET DE SIGNER**