



## FICHE D'INSCRIPTION

Année 2024-2025

Réservé Association					
Encaissement des chèques					
	Montant	Date CH	Banque	N° de chèques	Date Dépôt
ADH	.....	.....	.....	.....	.....
CH1	.....	.....	.....	.....	.....
CH2	.....	.....	.....	.....	.....
CH3	.....	.....	.....	.....	.....

Nouvel Adhérent  Ancien Adhérent

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : ..... Ville : .....

Téléphone portable : ..... Téléphone domicile : .....

Adresse e-mail : .....

**En cas d'accident**, prévenir : Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

**Renseignements Médicaux** : Difficultés de santé (maladie, pathologie, accident, problèmes de vue, audition,...) :

J'autorise / Je n'autorise pas l'association à me prendre en photo pendant les cours et à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre des cours, à des fins de communication et publicité.

Je certifie sincères et véritables ces informations, et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association Métamorph'Oz fourni lors de l'inscription.

Date : .....

Signature de l'adhérent :

ADHESION ANNUELLE par personne abonnée

25€  (chèque à part)

### ABONNEMENT

COURS 1 Activités : .....

Jour / Horaire : .....

COURS 2 Activités : .....

Jour / Horaire : .....

COURS 3 Activités : .....

Jour / Horaire : .....

#### COURS 1H15

TARIF PLEIN

TARIF REDUIT\*

#### COURS 1H

TARIF PLEIN

TARIF REDUIT\*

#### INSCRIPTION EN COURS D'ANNEE

Se référer à la grille tarifaire

COURS 1  350€

315€

320€

290€

.....€

COURS 2  300€

270€

.....€

COURS 3  245€

225€

.....€

(\* Tarif réduit (2<sup>ème</sup> membre de la même famille et même foyer, étudiants, demandeurs d'emploi)

Présentation pièces

Cours essai  10€

Certificat médical fourni (pour yoga, pilates et gym dos/abdos)

**Paiement**  1 fois

Chèque/Espèces  
Pas de CH ANCV

3 fois (3 x ..... €) encaissé successivement

Chèques (Chiffres entiers, pas de virgules!)