



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^{ème} 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!)