

NOM

PRENOM

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

ADRESSE MAIL

en majuscule

TEL

TEL D'URGENCE

(personne à contacter en cas d'accident)

DATE DE NAISSANCE :

Certificat médical (tous les 3 ans) ou questionnaire de santé

Activités

- | | |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gym semi-tonique | <input type="checkbox"/> Gym tonique |
| <input type="checkbox"/> Gym douce | <input type="checkbox"/> Step débutante |
| <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Step confirmée |
| <input type="checkbox"/> Stretching | <input type="checkbox"/> Zumba |
| <input type="checkbox"/> Yoga (lundi, mardi, mercredi, jeudi 11h, jeudi 17h30*) | |

*entourez votre choix

Date	Signature
------	-----------

Cotisation

Entourez les sommes correspondant à votre situation
(UNE SEULE REDUCTION POSSIBLE)

	A l'année	2 T	1 T
Toutes les activités sportives	110 €	90 €	45 €
Habitant extérieur à Plougastel	+10 €	+10 €	+5 €
Etudiant ou lycéen	-10 €	Pas de réduction sur une année incomplète	
70 ans dans l'année 2019	-10 €		
Demandeur d'emploi (présentation de la carte)	-10 €		
Deuxième personne inscrite du même foyer fiscal (1 seule réduction par foyer)	-10 €		
Total			€

Souhaitez-vous adhérer à une assurance complémentaire pour la somme de 4 € ? OUI* NON Signature

Obligatoire pour les -18 ans

* formulaire à remplir

Mode de paiement

Chèque	€
Espèces	€
Chèques sport ANCV*	€
Chèques vacances ANCV*	€
Coupon sport Commune	€
Chèque CE	€

* Même nom et adresse que l'adhérent