|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEP Frontenay Rohan RohanSection Gym Adultes et Ados (à partir de 16 ans) |  | Version02/09/2022 | **N° carte SEP** |
| **FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2022/2023** | ……......Cadre *réservé à la Gym ✪* |
|  |  |  |  |

NOM\* : …… Prénom\* :……………………………………………...…

NOM de jeune fille\* :……………………………

ADRESSE\* : ………….....

**** DOMICILE : **** PORTABLE :…………………………………………..……

Date de naissance\* : E-mail :……………………….…………………………….. (**Obligatoire**)

Confirmer votre adresse mail en envoyant sur ma boîte mail : **mayet.pascale@gmail.com**

 \* Autorise

 \* N'autorise pas (joindre 1 photo obligatoirement **seulement** si vous n’autorisez pas)

La SEP et la Section Gym à publier des photos des adhérent(e)s prises lors des cours ou des manifestations sur son site **Internet :** www.**sepfrontenay**.fr

**Venir avec :**

* **Votre tapis de sol (épais de préférence)**
* **Chaussures exclusivement réservées pour l’intérieur**

**Obligatoire**

***COTISATION ANNUELLE et pièce à joindre***

* **L'adhésion à la Gym** (chèque à l'ordre de la SEP Section Gym) cocher la ou les séances choisie(s)

  **85€ → 1 séance / semaine**

Banque :……………………………… N° :………………………………….

**Je désire**

**une FACTURE**

❑ OUI ❑ NON

Banque :……………………………… N° :………………………………….

Banque :……………………………… N° :………………………………….

  **135 € → 2 séances / semaine**

Banque :……………………………… N° :………………………………….

Banque :……………………………… N° :………………………………….

Banque :……………………………… N° :………………………………….

(possibilité de faire 3 chèques maximum)

 Mercredi de 11h30 à 12h30 Salle La Chabotte – Atelier équilibre mémoire

 Jeudi 9h30 à 10h30 Salle La Chabotte – Gym adultes et séniors

 Jeudi 20h30 à 21h30 Salle omnisports – Gym adultes et ados

* **8 € pour la carte SEP** **\*** (chèque à l'ordre de la SEP Arts et Sports Frontenay R.R.)

 Banque :……………………………… N° :………………………………….

*✪* ***Si vous avez déjà pris votre carte dans une autre section, merci d’indiquer dans le cadre « N° carte SEP » le nom de la section et le n° de la carte***

* Un certificat médical d'aptitude à la pratique de la gym de moins de 3 mois (obligatoire)

***Demande d’adhésion à remettre à :***

* + Mme Pascale MAYET - Présidente **** 06.48.17.15.62
	+ Mme Nicole ALBERT - Trésorière **** 06.79.19.27.47
	+ Mme Chantal BARBEAU – Secrétaire **** 06.73.52.34.11
	+ Mme Michelle LARGEAU – Secrétaire Adjointe **** 05.49.04.51.54
	+ Mme Marinette MARTIN – Trésorière Adjointe **** 05.49.04.67 07

***Information :***

L'inscription sera prise en compte lorsque la fiche sera retournée à la section accompagnée des pièces demandées. Elle est conseillée après les 2 premières séances afin d'être couvert par l'assurance (MAIF).

La Gym décline toute responsabilité en cas d'accident si l'inscription n'a pas été transmise dans les délais et en cas de vol de vos objets personnels.

**Fait le ……………………………. Signature Adhérent(e)\***

\* Renseignements obligatoires