

BULLETIN D'INSCRIPTION



Faire de soi sa priorité

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

.....

Date de naissance :

Téléphone :

Adresse e-mail :

Etiez-vous déjà adhérent(e) la saison dernière ? Oui Non

**Les cours ont lieu Zone commerciale de Choisey en face le
« Géant du meuble (Ortelli) »**

Le bulletin d'adhésion et la cotisation sont à rapporter le plus rapidement possible par mail à phoenix.sportsante@gmail.com ou par voie postale à Jennifer RAMEL – 8 route de Foucherans – 39100 MONNIERES. Toute inscription vaut acceptation sans réserve du règlement intérieur consultable sur le site ou disponible sur format papier sur demande. Contact renseignements : 06.37.72.66.31

TARIFS SAISON 2024-2025

Cotisation annuelle

du 9 septembre 2024 au 20 juin 2025

(Pas de cours pendant les vacances scolaires)

- 1 cours par semaine : **190€** (dont 28€ de licence EPGV obligatoire)
- 2 cours par semaine : **230€** (dont 28€ de licence EPGV obligatoire)
- 3 cours par semaine : **270€** (dont 28€ de licence EPGV obligatoire)
- Cours supplémentaires : **40€** le cours :x40€ =
- Prise en charge Réseau Sport Santé Oui Non Taux : ...%
- Tarif étudiant : 40€ de réduction sur la cotisation annuelle

▲ 10€ supplémentaire sur la cotisation annuelle pour les cours de marche et/ou Hatha Yoga

1^{ère} séance : Intitulé :

Jour : Heure :

2^{ème} séance : Intitulé :

Jour : Heure :

3^{ème} séance : Intitulé :

Jour : Heure :

4^{ème} séance : Intitulé :

Jour : Heure :

5^{ème} séance : Intitulé :

Jour : Heure :

Afin de limiter le nombre de participants nous vous demandons de choisir vos séances pour toute la durée de la saison 2024/2025.

△ Les cours seront maintenus si le nombre d'inscrits est supérieur à 10

	Horaires	Cours	Animatrice
Lundi	9h-10h	Renfo fitchaise	Marie-Pierre
	10h15-11h15	Séniors	Marie-Pierre
	11h30-12h30	Renfo Cardio	Marie-Pierre
	12h30-13h30	Total Body	Marie
	17h30-18h30	Postural De Gasquet*	Marie
	18h45-19h45	Postural De Gasquet	Marie-Pierre
	18h45-20h	Hatha Yoga	Marie
	20h-21h	Cardio Renfo	Marie-Pierre
Mardi	9h45-10h45	Postural De Gasquet	Marie-Pierre
	11h-12h	Renfo adapté*	Marie-Pierre
	12h15-13h15	Spécial mal de dos*	Marie-Pierre
	14h-15h15	Marche*	Marie
	18h-19h	Course à pied	Marie
	19h-20h	Renfo fitchaise	Marie-Pierre
	20h15-21h15	Cross Training	Marie-Pierre
Mercredi	9h45-10h45	Bodyzen	Marie-Pierre
	11h-12h	Ventre plat	Marie-Pierre
	12h15-13h15	Stretch Yoga*	Marie-Pierre
	16h30-17h30	3-6 ans multiactivités	Marie
	16h30-17h30	Yoga pré&post natal	Marie-Pierre
	17h35-18h35	Vinyasa	Marie
	18h40-19h55	Hatha Yoga*	Marie
	20h-21h	Cardio Renfo	Marie
Jeudi	9h-10h	Renfo Cardio	Marie
	10h10-11h10	Séniors	Marie
	11h20-12h35	Hatha Yoga	Marie
	17h45-18h45	Cardio Renfo	Marie
	18h55-19h55	Postural De Gasquet	Marie
	18h55-19h55	Spécial mal de dos*	Marie-pierre
	20h-21h	Bodyzen	Marie-Pierre
Vendredi	9h45-10h45	Renfo Cardio	Marie ou Marie-Pierre <i>1 semaine sur 2</i>
	11h-12h	Postural De Gasquet*	Marie-Pierre
	11h-12h	Postural Ball	Marie
	12h15-13h15	Spécial mal de dos*	Marie-Pierre
	12h15-13h15	Yin Yoga	Marie
	16h-17h	Gym après cancer*	Marie-Pierre
Samedi	9h-10h	Course à pied/Trail	Marie

*Activité Physique Adaptée

Liste des pièces à fournir à l'inscription

- Total à régler :€ par virement ou par chèque à l'ordre de *Phoenix Sport Santé*
- Virement en 1x seulement Espèces Chèques vacances
 Chèque 1x 2x 3x :

Coordonnées bancaires Phoenix Sport Santé : CREDIT MUTUEL

IBAN : FR76 1027 8088 3000 0220 4850 178

BIC : CMCIFR2A

- Certificat médical de « non-contre-indication » pour les **nouveaux licenciés** (obligatoire pour valider votre licence FFEPGV) ou questionnaire de santé à remplir si déjà adhérent(e) à Phoenix Sport Santé.

Une garantie complémentaire et facultative peut être souscrite auprès de la MAIF. Renseignement auprès de la FFEPGV.

Nous acceptons les chèques vacances, coupons sports et Pass'sport loisirs.

Δ supplément de 10€ en cas de paiement par chèques ANCV

Droit à l'image : L'association se réserve le droit d'exploiter les photos et vidéos prise lors de ses activités dans le respect de l'image positive de chacun.

J'accepte

Je refuse

Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations fournies sur ce bulletin d'adhésion et autorise Phoenix Sport Santé à les utiliser pour son usage interne.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent :

Avez-vous besoin d'une attestation employeur ou mutuelle ? Oui Non