

Bulletin d'Inscription - Saison 2021 / 2022

- Nouvel(le) adhérent(e)
 Ancienn(e) adhérent(e)

M Mme

Activités souhaitées	
GYM	<input type="checkbox"/>
MARCHE ACTIVE / GYM NATURE	<input type="checkbox"/>
Mercredi	<input type="checkbox"/>
Samedi	<input type="checkbox"/>

(Cochez la (ou les) case(s) correspondante(s))

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone(s) :

Email (**LISIBLE** et en **MAJUSCULE**) : @

(Obligatoire pour les envois des licences et informations du Club. Si vous n'en avez pas, merci de donner celle d'un proche)



Les cours ci-dessous sont soumis à inscription. **Une seule possibilité par discipline et 2 maxi.** Tous les autres cours sont en accès libre (selon conditions sanitaires).
 Voir Planning des cours sur notre site : www.balma-gss.fr

Pilates	Jeudi 10 h 30 Compas/Cynthia	<input type="checkbox"/>			
Pilates Intermédiaire	Mardi 10 h 30 Compas /Chris Cambon	<input type="checkbox"/>			
Stretching	Lundi 14 h Compas/Chantal	<input type="checkbox"/>	Lundi 19 h Compas/Chantal	<input type="checkbox"/>	Mercredi 10h30 Compas/Sébastien
Qi Gong	Jeudi 11 h 30 Compas/Edgar	<input type="checkbox"/>			
Zumba®	Vendredi 18 h Compas/Edgar	<input type="checkbox"/>			

J'autorise Je n'autorise pas le Club Balma GSS à utiliser les photos et vidéos prises dans le cadre de la vie du Club (cours, stages et différentes manifestations...) ou pour la communication interne (site club..).

Je soussigné(e), Certifie avoir pris connaissance

- du Règlement sur la Protection des Données et de mes droits,
 - du Règlement intérieur de Balma Gym Sport Santé et m'engage à le respecter.
- (Ces 2 documents sont consultables sur le Site ou au Bureau de l'Association)

DATE :

SIGNATURE

Dossier complet à envoyer à l'adresse suivante : BALMA Gym-Sport-Santé, Stade Municipal,
 18 Avenue des Aéroliers, 31130 BALMA.

DOCUMENTS A FOURNIR :

Pour les anciens adhérents : Bulletin d'Inscription, Chèque à l'ordre de "Balma Gym Sport Santé"
 Certificat médical si celui donné antérieurement date de plus de 3 ans, Sinon Questionnaire de Santé complété.
 Pour les nouveaux adhérents : idem pour les 2 premiers, mais Certificat Médical obligatoire.

Facultatif : Désirez-vous une attestation de paiement ? OUI NON

- une assurance complémentaire GROUPAMA (10,80) OUI NON (formulaire à demander à un membre du Bureau)

Conformément à loi n° 78-17 du 6 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Contactez-nous sur notre Site.

Pour le Club	Règlement	N° du Chèque
Date de réception du dossier :		Banque
Bracelet :		Autre :