

Bulletin d'Inscription - Saison 2022 / 2023

Nouvel(le) adhérent(e)

Ancien(ne) 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 (en vert sur le planning) sont en accès libre
Voir Planning des cours sur notre site : www.balma-gss.fr

Pilates Intermédiaire	Mardi 10 h 30 Compas /Chris Cambon	<input type="checkbox"/>	
Stretching	Lundi 19 h Compas/Chantal	<input type="checkbox"/>	Mercredi 10 h 30 Compas/Sébastien <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.

(Documents consultables sur le Site ou au Bureau de l'Association)

DATE :

SIGNATURE

DOCUMENTS A FOURNIR :

Pour tous les adhérents (anciens et nouveaux) : Bulletin d'Inscription, Chèque à l'ordre de "Balma Gym Sport Santé"

Questionnaire de Santé complété et si réponse positive à une des questions, Certificat médical obligatoire.

Le Dossier complet est à déposer ou envoyer à l'adresse suivante :

BALMA GYM SPORT SANTE, Stade Municipal, 18 Avenue des Aéroliers, 31130 BALMA.

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

Montant du
Règlement

N° du Chèque

Date de réception du dossier :

Banque

Autre :

