

# REVEIL DE NOGENT GYMNASTIQUE

Site internet : <http://reveilnogentgym.fr>

## INSCRIPTION COURS PILATES SAISON 2020/2021

(cours donnés au gymnase Emilie Le Pennec - 48 rue de Chanzy)

Adr mail : [pilatesreveil@gmail.com](mailto:pilatesreveil@gmail.com)

LUNDI de 20h00 à 21h15 (cours d'1h15)

MERCREDI de 10h à 11h

MERCREDI de 19h30 à 20h30

MERCREDI de 20h45 à 21h45

---

---

**NOM**

**PRENOM**

Date de Naissance

Adresse

Ville

Téléphone portable :

Adresse e-mail (merci d'écrire en majuscules pour plus de lisibilité)  
(cette adresse pourra être communiquée à notre fédération sportive  
et pourra nous servir pour vous prévenir en cas d'absence du professeur)

---

---

**Pour être complet, votre dossier d'inscription doit comporter les documents suivants :**

- . Cette fiche d'inscription remplie et signée
- . 1 photo pour les nouveaux adhérents
- . Le règlement de la cotisation (Toute saison commencée est due en totalité)

**Les anciens adhérents peuvent déduire 15€ de ces montants à titre de compensation COVID**

170 € par an pour une séance par semaine **(+30€ pour le cours du lundi)**

275 € par an pour deux séances de même discipline

300 € par an pour deux séances de disciplines différentes

Vous pouvez faire 3 chèques que nous encaisserons fin oct / nov / dec

(à l'ordre du Réveil de Nogent Gymnastique)

- . Un certificat médical (date postérieure au 1/6/2020) pour les nouveaux adhérents

**Pour les adhérent(e)s ayant donné un certificat médical au cours des 2 années précédentes, veuillez cocher une case ci-dessous (Les certifs 2017 ne sont plus valables).**

- J'atteste avoir répondu **NON** à toutes les questions de l'Auto-Questionnaire de santé \*(cerfa n°1569901) ==> **Pas besoin de certificat médical**
- J'ai répondu **OUI** à une question de l'Auto-Questionnaire ==> **Fournir un certificat médical** date postérieure au 1/6/2020)

---

---

**Une assurance garanties de base est incluse dans le montant de la licence**

Si vous souhaitez une assurance complémentaire payante, cochez la case ci-dessous

- Je souhaite souscrire la garantie complémentaire "I.A SPORT " payante

---

---

**Vous acceptez de recevoir des courriels d'information de la part du RNGym SINON cochez la case NON**

Conformément à la réglementation sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification ....  
(voir le texte sur notre site)

Date et signature