



## Bulletin d'Inscription 2023 - 2024

Veillez compléter le formulaire ci-dessous, l'insérer dans une enveloppe avec votre règlement, et le **déposer dans la boîte aux lettres à l'extérieur de la salle** -merci

**NOM**

**PRENOM**

Adresse

CP, VILLE

Tél portable  Courriel:  @

(mentionnez lisiblement votre adresse mail, ces informations sont utiles pour vous prévenir de changements)

### Votre formule de cours: Cochez la formule choisie

**FORMULE A:** Cours en Visio uniquement (année): **96 €**

**FORMULE B:** 1 séance par semaine (année) : 137 € (ou **2 x 68,5 €**)

**FORMULE C:** **2 à 5 séances/semaine** (année) + visio : 193 € (ou **2 x 96,5 €**)

Inscription  Adulte

Jeune (-25 ans) : remise 25 %

Couple marié ou Pacsé (remise 20 % pour la 2° personne) ->

NOM et PRENOM de la 2° personne

**Vous êtes intéressé(e) par les activités qui se déroulent à:** (vous pouvez cocher plusieurs cases)

Romans-sur-Isère

Bourg-de-Péage

Saint-Agnan en Vercors

**Choisissez votre professeur référent** (ne cocher qu'une case) vous pouvez cependant assister à d'autres cours.

<input type="checkbox"/>	Caroline	Stretching, Pilates, Yoga
<input type="checkbox"/>	Cécile	Street Dance, Renfo Musc., Zumba, Gym Ball.
<input type="checkbox"/>	Emilie	Danse libre, Danse contemporaine
<input type="checkbox"/>	France	Sophrologie
<input type="checkbox"/>	Jacqueline	Yoga
<input type="checkbox"/>	Marie Hélène	Yoga
<input type="checkbox"/>	Orane	Gym douce
<input type="checkbox"/>	Philippe	Stretching, Pilates
<input type="checkbox"/>	Pierre	Tai Chi, Qi Gong
<input type="checkbox"/>	Sandy	Stretching, Pilates
<input type="checkbox"/>	Véronique	Chant

### Votre Règlement: (à joindre dans l'enveloppe que vous glissez dans la boîte aux lettres)

(l'adhésion à l'association est comprise dans les prix ci-dessus)

.....chèques de ..... € **à l'ordre de Caroline Voisin**, soit un total de .....€

Chèques Vacances ou Chèques Sport (**Versio numérique uniquement**).

(Lors d'une prochaine visite chez votre médecin veuillez lui demander un certificat de non contre-indication et nous le fournir)