



Danse & Fitness

INSCRIPTION 2025-2026

Danse et Fitness sur Saint Genis Laval

1- Le pratiquant

Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____

Nom et prénom du responsable légal si mineur :

Adresse :

Code postal : _____ Ville: _____

Téléphone : _____ Mail: _____

Etudiant (carte étudiant obligatoire) : **Oui** **Non**

Personne à prévenir en cas de besoin (Nom, Prénom, Téléphone):

2- Choix des cours

Montant de l'adhésion* obligatoire : **L'adhésion à l'Association est définitive sur retour complet du dossier d'inscription.*

28€ pour une nouvelle inscription **15€** pour une réinscription

Cours choisi(s) :

- COURS N°1 : JOUR Horaire : Cours :
- COURS N°2 : JOUR Horaire : Cours :
- COURS N°3 : JOUR Horaire : Cours :
- COURS N°4 : JOUR Horaire : Cours :
- COURS N°5 : JOUR Horaire : Cours :

Lieux des Cours :

* **Mardi Jeudi et Samedi => Salle des Collonges, 12 Places des collonges, St genis Laval**

* **Vendredi et Samedi => MIXCUBE, 69 rue des Collonges, St genis Laval**

3- Récapitulatif de l'inscription

Réduction Famille: 2 Pers -10% / 3 Pers -15% / 4 Pers et plus -20%

ADHESION	MONTANT COURS	TOTAL
.....EUROSEUROSEUROS

Chèque (*maximum 3 chèques consécutifs*) **Espèces** (*montant en 1 fois*)

1. Numéro de chèque:.....
2. Numéro de chèque:.....
3. Numéro de chèque:.....

Virement (*montant en 1 fois*): *FR76 1027 8073 1600 0209 3540 168*

Les documents à joindre impérativement lors de l'inscription sont :

- Paiement de l'inscription (adhésion + cotisation)
- Bulletin d'inscription **complété et signé**
- Justificatif pour les étudiants

=> Dossier à retourner chez Mme Gioé ou à rendre aux professeurs
93 Impasse des Genêts 69700 Montagny

Droit à l'image : J'accepte / je n'accepte pas la parution de photographies ou vidéos

Décharge médicale : J'atteste sur l'honneur être en bonne santé physique et apte à pratiquer, avec l'accord de mon médecin, les activités proposées à l'association Mouv N'Fit

En adhérant à l'association Mouv N'Fit, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur mis à ma disposition au siège de l'association.

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et accepte les règles de fonctionnement de l'association Mouv N'Fit.

Fait le : À :

Signature de l'adhérent
(ou de la personne responsable si mineur)

(précédée de "lu et approuvé")