



CLUB GYMNIQUE DE LILLE
Salle Noël D'hérain
17 bis, Rue Jean-Sans-Peur
59000 LILLE
Association loi 1901
03 20 42 89 73

GYM ADULTE

Saison 2019-2020

Photo d'identité

ATTENTION : vous devez choisir une et une seule des formules suivantes :

- Formule Midi** : participation libre aux 2 cours du midi, le mardi et vendredi de 12h15 à 13h15 (260 €)
- Formule Gym aux agrès / gym variée**: participation libre aux 2 cours, le mardi de 19h30 à 21h30 et jeudi de 19h00 à 21h00 (280 €)
- Formule Gym aux agrès / gym variée** : participation libre aux 2 cours, le lundi de 19h30 à 21h30 et mercredi de 19h00 à 21h00 (280 €)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :	Ville :

Contacts :

Domicile :	Travail :	Portable :
Email :		

Urgence :

Personne à prévenir :	Téléphone :
<i>Pour information : en cas d'accident grave les sapeurs-pompiers sont alertés.</i>	

A l'occasion des entrainements ou compétitions l'adhérent peut être photographié ou filmé. Ces documents peuvent être utilisés en interne comme en externe au Club Gymnique de Lille.

La signature de cette fiche vaut acceptation du règlement intérieur du Club Gymnique de Lille. Cette fiche d'inscription devra être rendue, dûment complétée et signée, accompagnée du règlement de la cotisation annuelle et des pièces demandées ci-dessous, avant le premier cours suivi (toute personne n'ayant pas rendu son dossier complet ne sera pas admise en cours).

A :

Signature

le :

Pièces à fournir :

- **La cotisation annuelle 2019-2020** :
 - o **260 €** pour la formule Midi seule ou **280 €** pour la gym aux agrès ou gym variée.
- Le(s)chèque(s)doivent être libellé(s) au nom du CG LILLE et arrondis à l'euro supérieur en cas de paiement en 2 ou 3 fois. Indiquer au dos le nom de la personne inscrite, s'il est différent du nom indiqué sur le chèque.
- **1 certificat médical d'aptitude à la gymnastique (obligatoire pour l'assurance) à fournir impérativement avant le premier cours**
- **1 photo d'identité récente** - inscrire le nom au dos de la photo.
- **2 enveloppes timbrées libellées à votre nom et adresse**

ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES

Remboursement en cours de saison uniquement en cas de maladie ou accident sur présentation d'un certificat médical.

Partie réservée à l'administration

Inscription reçue le :

Règlement - Mode :

Montant :

€

Paiement :

Certificat Médical :

Photos :

Enveloppes :

Signature :