



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 : 2020-2021

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 €)
si 10 Adhérents inscrits minimum sous réserve d'un entraîneur
- Formule Gym agrès variée** : A voir –pas d'inscription début septembre (règles sanitaires) **LIE AU COVID 19**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Contacts :

Domicile :

Travail :

Portable :

Email :

Urgence :

Personne à prévenir :

Téléphone :

Pour information : en cas d'accident grave les sapeurs-pompiers sont alertés.

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 est de :

260 € pour la formule Midi seule, remboursement en cours de saison accident ou maladie (certificat médical de moins d'un mois)

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. Une séance est d'essai tolérée pour les nouveaux adhérents

- 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.
- 1 **enveloppes timbrées libellées à votre nom et adresse**

ATTENTION : LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REFUSES, Remboursement en cours d'année uniquement pour 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 :

