

FICHE D'INSCRIPTION
ASSOCIATION GAÏA'SSO REAUVILLE

Saison 2024 /2025

RENSEIGNEMENTS :

NOM : _____ **Prénom :** _____

Né(e) le : ___/___/_____ **à** _____

Téléphone : _____ **Mail :** _____

Adresse-CP-Ville : _____

ACTIVITES CHOISIES (ENTOURER) :

DANSE en COUPLE : mardi 19h/20h

MARCHE NORDIQUE DOUCE : lundi 14h/15h30

MARCHE NORDIQUE SPORTIVE : mercredi 9h/10h30

YOGA DOUX : lundi 10h30/11h40

YOGA DOUX : mercredi 19h/20h10

GYM DOUCE PILATES : vendredi 9h/10h

TARIFS :

1 cours /	235€	Carte 10 cours/	135€*
2 cours /	415€	Carte 20 cours/	215€*
3 cours et + /	585€	(*valable de septembre à juin 25)	
Cours à l'unité/	15€		

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom du médecin : _____

Accidents même anciens, opérations, maladies métaboliques ou chroniques, douleurs, dépression, Burn out, etc... :

DROIT A L'IMAGE (RESEAUX SOCIAUX, PRESSE, FLYERS...)

J'ACCEPTÉ ou JE REFUSE

REGLEMENT :

Chèques : oui non Espèces : oui non

Virement : oui non

COMPTE COURANT ASSOCIATION GAIA'SSO

Crédit Mutuel de St Paul-trois-Châteaux

RIB : 10278 09034 00020341401 16

IBAN : FR76 1027 8090 3400 0203 4140 116

BIC : CMCIFR2A

Fait à _____ le _____

Signature :

GAÏA'SSO – 20 impasse St Nizier – 26230 REAUVILLE – 06 74 09 37 19

gaiasso.reauville@gmail.com

site web : gaiasso.com