



ACTIFORM 2000

N°

Association loi 1901 Déclaration n° 0943004665

Téléphone PISCINE : 01 49 73 38 80

Reprise le 13
Septembre

Saison 2021 / 2022

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. mobile :

E-Mail : (Majuscule) @

Né(e) le : / / À :

Sexe : M ou F Profession :

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique conformément à l'article 27 et suivant la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification vous concernant. Si accord de votre part, vos noms, prénoms et adresse pourront être utilisés à des fins de prospections commerciales.

| Bon pour accord Date et signature | | | | Signature des Parents ou du Tuteur pour les mineurs | |
|---|---|---|--|--|--|
| <i>1 cours par semaine : Cocher la case du cours choisi</i> | MARDI 12H30 à 13H30 Petit Bassin Aquagym | | VENDREDI 13H00 à 14H00 Petit Bassin Aquagym En Musique | | SAMEDI 9H00 à 10H00 Grand Bassin Aqua Palme Cool Aquagym |
| LUNDI 20H30 à 21H15 Circuit Training Tonic Petit Bassin Aquabike 25 pers Max en Musique (Nouveau) | MARDI 20H30 à 21H15 Petit Bassin Aquagym En Musique | | - | | SAMEDI 10H00 à 11H00 Grand Bassin Aqua Palme Tonic Aquagym |
| LUNDI 21H15 à 22H00 Circuit Training Tonic Petit Bassin Aquabike 25 pers Max en Musique (Nouveau) | MARDI 21H15 à 22H00 Petit Bassin Circuit Training Tonic Aquabike + Aquagym En Musique (Nouveau) | TOUS LES COURS (Hors Séances Training) | | | |

Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Nouvelle adhésion

joindre une photo d'identité

INSCRIPTION NON REMBOURSABLE (assurance + fonctionnement) : 40,00 €Chèque n° : Date : Banque : **COTISATION ANNUELLE**

Aquabike circuit training (75 Places Max) ==>

290,00 €

COTISATION ANNUELLE

UN COURS PAR SEMAINE D'AQUAGYM ==>

250,00 €

COTISATION ANNUELLE

TOUS LES COURS D'AQUAGYM ==>

390,00 €

Chèque n° : Date : Montant : Banque : **ETABLIR VOS CHEQUES A L'ORDRE D'ACTIFORM 2000****ATTESTATION EMPLOYEUR : Envoyer un e-mail et cocher si besoin**

Siège : ACTIFORM 2000 - 21, rue du Hameau 94240 L'Haÿ les Roses

Tél. : 01 46 31 19 07

E-Mail : contact.actiform2000@gmail.com**PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE**

Téléphone de MARC

06 89 53 39 89