FITNESS SAINT-MÉDARD-D'EYRANS

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024

A RETOURNER EN MAIRIE AVEC LE RÈGLEMENT COMPLET

Pour des renseignements sur les types de règlement possibles, s'adresser aux services administratifs de la mairie (05.56.72.70.21).

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : F M Date de naissance : | | | | | | |

Adresse : _____

Code postal : | | | | | Commune : _____

Courriel : _____ @ _____ *(obligatoire)*

Téléphone domicile : | | | | | | | | | | Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____

Téléphone portable : | | | | | | | | | |

Créneaux fitness : *(salle multisports)*

Lundi : ☐ 09h00/10h00
☐ 12h45/13h45
☐ 18h00/19h00
☐ 19h00/20h00

Jeudi : ☐ 09h00/10h00
☐ 18h00/19h00
☐ 19h00/20h00

Tarifs fitness : *(chèque à l'ordre du Trésor Public)*

Résidents Saint-Médard-d'Eyrans :		Extérieurs commune :	
☐ 1h/semaine =	80 €	☐ 1h/semaine =	105€
☐ 2h/semaine =	90 €	☐ 2h/semaine =	115 €
☐ + de 2h/semaine =	100 €	☐ + de 2h/semaine =	130 €

☐ Tarifs ados = 50 €

☐ **CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE** (à faire remplir par le médecin)

Je soussigné(e), Docteur : _____

Certifie que : _____

est apte à la pratique du : _____

le | | | | | | | Signature et cachet :

☐ QS-SPORT Cerfa n° 15699*01

Attestation C.E. : ☐ non ☐ oui

Partie réservée à l'administration :

Paiement : ☐ le | | | | | | | , par : _____