

Bulletin d'inscription à remettre avec votre règlement

NOM : Prénom : Age :

A renseigner si différent de l'année dernière :

Adresse postale :

Téléphone : Email :

Profession :

Pratiquez-vous un autre sport ? Si oui, lequel ?

Par quel biais avez-vous eu connaissance de ce cours ?

Utilisez-vous l'application WhatsApp ?

Jours et horaires (cocher la case de votre choix) :

☐ Lundi 18h45-19h45 ☐ Lundi 20h00-21h00 ☐ Mercredi 19h00-20h00 ☐ Mercredi 20h15-21h15

☐ Besoin d'une facture pour votre CE ? Veuillez cocher la case

TARIFS	MODE DE PAIEMENT
- 330 € pour 1 séance/semaine/personne	- CHEQUE à l'ordre de « Valérie Gérard » (en plusieurs fois possible)
- 600 € pour 1 séance/semaine/couple d'une même famille	- VIREMENT (en une seule fois) (RIB ci-dessous) Intitulé du compte : Valérie Gérard IBAN : FR76 1870 7000 5631 01977654 681 SWIFT/BIC : CCBPFRPPVER
- 550 € pour 2 séances/semaine/personne	- Et aussi :   

- **L'engagement est pour l'année entière de septembre à juin. Les cours non pris ne seront pas remboursés** mais ils peuvent être récupérés sur les autres créneaux horaires.
- **Un acompte de 100 eur**, à régler avant le 25 août de l'année en cours, vous sera demandé si vous souhaitez bloquer une place pour la rentrée. **Cet acompte n'est pas remboursable en cas de désistement.**
- Il n'y a pas de cours pendant les vacances scolaires.
- Selon la loi n° 2022-296 du 2 mars 2022 visant à démocratiser le sport en France, le certificat médical n'est pas obligatoire dans le cadre présent (Source : Ministère du Sport, des Jeux Olympiques et Paralympiques, <https://www.sports.gouv.fr/le-certificat-medical-pour-le-sport-676>). Si vous avez des doutes quant à votre capacité à pratiquer le stretching postural, demandez l'avis à votre médecin.
- Un tapis de gym est recommandé pour le confort des postures au sol. Tenue souple et confortable. Pas de chaussures. Portable en mode silence ou éteint !
- Droit à l'image : Des images (photos ou vidéos) faites dans le cadre de l'activité ou lors de manifestations pourront éventuellement être diffusées sur le site ou la page Facebook de Valérie Gérard à des fins de promotion ou d'information. En cas de désaccord, veuillez cocher la case ci-contre.
☐ Je refuse que des images et/ou vidéo me représentant soient diffusées.

Je soussigné(e) (nom, prénom de l'adhérent)confirme avoir pris connaissance des conditions d'inscription ci-dessus et m'engage à les respecter.

Lieu et Date :

Signature :