

## BULLETIN D'INSCRIPTION GYMNASTIQUE D'ENTRETIEN

1<sup>ère</sup> inscription     Renouvellement

**SAISON 20..... /20.....**

Tél : 01.45.47.11.58 – mail : cosma94@free.fr

**REEMPLIR CE BULLETIN EN MAJUSCULES EN ECRIVANT LISIBLEMENT SVP AU RECTO/VERSO**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe :  Féminin  Masculin

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° Téléphone (portable ou fixe) : \_\_\_\_\_

Etes-vous déjà inscrits (es) à une autre section du COSMA pour la saison :

Si  OUI - Nom de la section : \_\_\_\_\_ sinon cocher cette case  NON

### **PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :**

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

### **AUTORISATION (A remplir obligatoirement)**

Je, soussigné(e) M./Mme/Mlle \_\_\_\_\_ certifie que :

1. J'ai pris connaissance du règlement intérieur des activités de l'Association COSMA GE et m'engage à le respecter,
2. Mon état de santé est compatible avec la pratique des activités de l'Association COSMA. Je m'engage à transmettre un certificat médical de moins de un an pour la pratique de la Gym volontaire, Zumba lors de mon inscription.
3. J'autorise l'association COSMA à publier des images filmées ou photographiées :  OUI  NON
4. Je suis informé(e) que le club omnisports sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
5. J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms ».  OUI  NON

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Le règlement intérieur, remis en mains propres lors de l'inscription, reste également disponible auprès des membres de l'Association ou sur le site

### **Cadre réservé à l'Association COSMA**

**Pièces à fournir (OBLIGATOIRE) :**  Certificat médical : date : \_\_\_\_\_  2 photos d'identité

**Règlement :**  chèque (à l'ordre de COSMA Gymnastique D'entretien)  Espèces  Chèques vacances  Coupons Sport  Chq C.E.

**Echéances :** 1<sup>ère</sup> : ..... 2<sup>ème</sup> : ..... 3<sup>ème</sup> : ..... 4<sup>ème</sup> : ..... 5<sup>ème</sup> : .....

#### **Dimet**

Lundi : cours 1  – Mardi cours 2  cours 3  cours 4  – Mercredi : cours 5  cours 5 bis  cours 6  – Jeudi cours 7

Vendredi cours 8  cours 9

CDC : Jeudi cours 10  – vendredi cours 11

## Cochez les cours choisis

<b>GYMNASE LUCIEN DIMET</b> 58 Avenue Laplace -94110 ARCUEIL Tél. : 01.49.12.09.15		<b>CDC</b> (Caisse des Dépôts et Consignations) Située près de la poste 77 rue Marius Sidobre -94110 ARCUEIL Tél. : 01.58.50.43.26	
Lundi	19h30-21h00 <input type="checkbox"/> Cours 1  Gym/Stretching  Step 1fois par mois		
Mardi	14h00-15h30 <input type="checkbox"/> Cours 2  Pilates		
	18h00-19h30 <input type="checkbox"/> Cours 3  Stretch-Yoga		
	19h30-21h00 <input type="checkbox"/> Cours 4  Body Sculpt et Stretching (30 mn)		
Mercredi	9h00-10h30 <input type="checkbox"/> Cours 5  Gym seniors		
	10h30-12h00 <input type="checkbox"/> Cours 5 bis  Gym seniors		
	19h30-21h00 <input type="checkbox"/> Cours 6  Gym/Stretching  Step 1fois par mois		
Jeudi	19h30-21h00 <input type="checkbox"/> Cours 7  Body Sculpt + Stretching (30 mn)	Jeudi	19h00-20h30 <input type="checkbox"/> Cours 10  Gym/Stretching  Step 1fois par mois
Vendredi	13h30-14h30 <input type="checkbox"/> Cours 8  Pilates	Vendredi	9h00-10h30 <input type="checkbox"/> Cours 11  Gym seniors
	14h30-16h00 <input type="checkbox"/> Cours 9  Gym +Stretching		
	(Empty cell)		

Dimet salle A

Dimet Salle B