|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Présidente : 06 29 07 42 62  Secrétaire : 06 45 81 12 92  Mail : [agv.vla@gmail.com](mailto:agv.vla@gmail.com)  Site : [www.agvvilleneuve.com](http://www.agvvilleneuve.com) | **AGV Villeneuve** |  |

**Fiche d’inscription PILATES - 2018-2019**

**(début des activités : 4 octobre 2018)**

Cadre réservé à l’asso

1 ch

2 ch

3 ch

Licence VLA

Les Angles

Pujaut

NOM : ……………………………………………………………..…………………………………...…………… Prénom : ………………………………………..……………………………………………

Date de naissance : ……..……/…………../……………

Email :…………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………..…………..………………………………..

Adresse :………………………………………………………………………..………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

Tel : …………………………………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **TARIFS PILATES**  **(licence en sus de 26,40 €)** | |
| **PILATES 1 (débutant)** | **PILATES 2 (avancé)** |
| 1 H / semaine  jeudi de 16h30 à 17h30 | 1 H / semaine  jeudi de 17h30 à 18h30 |
| **170 €** | **170 €** |

Aucun remboursement ne sera effectué en cours d’année.

***Dossier complet à remettre****:*

Fiche d’inscription dûment remplie

Certificat médical **obligatoire** pour les nouveaux adhérents ou questionnaire santé pour les anciens adhérents

Chèque(s) à l’ordre de : AGV Villeneuve (Possibilité 3 chèques maximum)

2 enveloppes timbrées à leur adresse (si pas d’adresse mail)

Possibilité souscription garantie assurance complémentaire I.A.SPORT+ (10.79 €) : oui non

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’association et des garanties assurances FFEPGV/MAIF affichés en salle et sur le site internet.**

Date : ………….………/……………….…/………………..… Signature :