|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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)  **Adresse postale :**  **Sylvette EGEA**  **Chemin de la Bégude de Rochefort**  **30400 Villeneuve-Lez-Avignon** | **AGV Villeneuve** | Réservé à l’association  1 ch  2 ch  3 ch  Licence VLA – Les Angles- Pujaut |

**Fiche d’inscription PILATES - 2019-2020**

**DEBUT DES COURS JEUDI 3 OCTOBRE 2019**

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

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

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

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| **TARIF ANNUEL 1 séance hebdomadaire**  **Jeudi de 17h30 à 18h30** | |
| **170€** | **+** **LICENCE 26,50€** |

***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)

Assurance complémentaire **I.A.SPORT+** (10 €) : oui non

Aucun remboursement ne sera effectué en cours d’année.

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, des garanties assurances VITAFÉDÉ et du Règlement Général de Protection des Données, affichés en salle et sur le site internet.**

***L’adhérent a un droit d’accès, de modifications, d’effacement des données personnelles ; pour faire valoir ce droit il devra envoyer un e-mail à l’association.***

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