

ANNEE 2026-2027

NOM DE FAMILLE.....

ADRESSE.....

Téléphone

Mail

INSCRIPTIONS : NOM, PRÉNOM, DATE DE NAISSANCE, ACTIVITÉ (S)

De.....

De.....

De.....

Je reconnais avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'association GACS (**signé au verso**)

Un certificat médical n'est plus nécessaire pour toutes les activités sportives. Prévenir le professeur si problème de santé ou contre indication

ACTIVITÉS/ Préciser le nombre par activité, rayer les mentions inutiles

EVEIL A LA DANSE de 3 à 6 ans	x	98	=
MULTI DANSES de 6 à 11ans	x	105	=
MULTI DANSES de 11à15ans	x	105	=
STEP STRETCHING PILATES	x	125	=
STEP STRETCHING PILATES 2heures	x	200	=
YOGA	x	170	=
QI GONG	x	170	=
CHORALE	x	110	=
GYM ENTRETIEN	x	120	=
SOPHROLOGIE	x	155	=

TOTAL ACTIVITÉS =

CARTE D'ADHÉRENT adhésion obligatoire + **23.00€**

TOTAL DU

=

RÈGLEMENT EFFECTUE PAR :

NOM.....

ESPÈCES.....CHEQUES (1-2-3-) : ... AUTRES.....

Signer le règlement intérieur ci contre