



REINSCRIPTION 2018-2019

EN MAJUSCULES

NOM :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse		
Téléphone <u>si changement</u>		
Adresse mail <u>Si changement</u>		

REINSCRIPTION A

DISCIPLINE	TARIF	TARIF*	
		ETUDIANT	DEMANDEUR EMPLOI
MUSCULATION	100 €	70 €	
COURS COLLECTIFS + MUSCULATION	150 €	100 €	

* sur présentation du justificatif de moins de deux mois

Le règlement intérieur est affiché dans la salle et consultable sur le site <https://www.zelaform.fr/>

Extrait du règlement "Chaque adhérent se doit d'être couvert personnellement par une assurance dommage corporel."

Je déclare avoir pris connaissance du <u>règlement intérieur</u> de l'association <u>Lu et approuvé</u>	<u>Signature</u>
--	------------------

J'ai besoin d'une **attestation** pour mon employeur Oui Non , *rayez la mention inutile*

AUTORISATION PARENTALE POUR INSCRIRE UN MINEUR AUX COURS COLLECTIFS (uniquement) :

Je soussigné(e) Nom Prénom :	N° téléphone :
- ai pris connaissance des horaires des cours collectifs	
- ai signé les deux cadres ci-dessus	
J'autorise mon enfant (Nom-prénom) à participer aux cours collectifs (sauf body barre)proposés par l'association pour l'année scolaire 2018-2019. Je l'autorise également à quitter la salle par ses propres moyens après la séance et en cas d'annulation du cours.	
J'autorise l'association à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.	
<u>Date</u>	<u>Signature</u>

REGLEMENT	Chèque – (1)	1 fois	2 fois	3 fois	
	Espèces (1)	1 fois			

(1) Rayer les mentions inutiles

Je déclare avoir reçu ce jour ma carte d'adhésion à ZELAFORM, attestant que mon dossier d'inscription est complet.

Date Signature