



# Association Gym-Martinoise

Site internet : <https://gym-martinoise.assoconnect.com>

Mail : [gymartinoise@gmail.com](mailto:gymartinoise@gmail.com)

## BULLETIN D'ADHÉSION – Saison 2024 / 2025

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Email : \_\_\_\_\_

Tél. Fixe : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

désire adhérer à l'Association **Gym-Martinoise** pour la saison **2024-2025**.

J'accepte que les renseignements fournis sur ce formulaire soient stockés dans une base de données, conformément au Règlement européen sur la Protection des Données (RGPD). Ces données seront utilisées uniquement pour la gestion interne de l'association.

J'accepte de recevoir par mail des informations pour les changements de planning de la part de l'association.

**J'accepte** /  **Je refuse** \* d'être pris(e) en photo durant les animations et que celles-ci soient publiées sur le site de l'association. (\*cocher la case souhaitée)

Je souhaite m'inscrire aux activités suivantes (adhésion de **12 €** / personne, non comprise dans le tarif) :

- Gymnastique d'Entretien** :  Individuel → **75 €**  Couple → **135 €**
- Gymnastique Dynamique** :  Individuel → **75 €**  Couple → **135 €**
- YOGA normal** :  Individuel → **110 €**  Couple → **200 €**
- YOGA doux** :  Individuel → **110 €**  Couple → **200 €**

### Multi-activités \*

- 2 activités de gymnastique** en Individuel → **135 €**
- 2 activités de yoga** en individuel → **200 €**
- 1 activité Yoga + 1 activité Gymnastique** en individuel → **167 €**
- 1 activité Yoga + 2 activités Gymnastique** en individuel → **235 €**
- 2 activités Yoga + 1 activité Gymnastique** en individuel → **270 €**
- 3 activités de gymnastique** en individuel → **203 €**

Réservé à l'association

Gym Ent.

Gym Dyn.

Yoga

Yoga doux

\*Cocher les activités souhaitées

Montant activités : .....€ + adhésion 12 € → **Montant à régler** : ..... €

Chèque (ordre **Gym-Martinoise**)  Espèces

### QUESTIONNAIRE SANTE

J'ai répondu **NON** à toutes les questions, je ne fournis pas de certificat médical.

J'ai répondu **OUI** à une ou plusieurs questions, je fournis un certificat médical.

Date : ..... Signature →