

Saison 2025 – 2026

Adulte Enfant

Nom : _____ Prénom : _____
 Adresse : _____
 Code Postal : _____ Ville : _____
 Date de naissance : _____ Téléphone : _____ / _____
 Adresse Email (en MAJUSCULES) : _____

Pour les enfants uniquement :
 Cours choisis : _____ Âge : _____ ans

Représentant légal : Nom : _____ Prénom : _____
 En qualité de : Père Mère Tuteur Autre à préciser : _____

Tarifs		Total
Adultes / Étudiants FITNESS/SENIOR		
1 cours par semaine adulte	160 €	
Formule illimitée adulte	240 €	
1 cours par semaine étudiant/e	140 €	
Formule illimité étudiant/e	220 €	
1 cours par semaine senior/entretien	150 €	
Enfants Gymnastique/baby-gym		
1 cours par semaine enfant (gymnastique) 6 à 8 ans <u>1h30 le mercredi</u>	160 €	
1 cours par semaine enfant (gymnastique) 8 et plus <u>2h le mercredi</u>	170 €	
1 cours par semaine baby-gym (2ans et demi à 3 ans) <u>35 minutes</u>	100 €	
1 cours par semaine baby-gym (4 ans à 6 ans) <u>1 heure</u>	140 €	
Réduction famille 2 nd et 3 ^{ème} membre... - 5€		
Total		€

Documents à fournir :

AUCUN DOSSIER INCOMPLET NE SERA TRAITE

Adulte :

- Totalité du règlement annuel
- Questionnaire de santé**
- Fiche famille

Enfant :

- Totalité du règlement annuel
- Questionnaire de santé**
- Autorisation parentale complétée et signée

Échéancier jusqu'à 4 fois maximum	Sept	Oct	Nov	Dec
Chèques à l'ordre de Fitgymnco Vémars				

Demande de facture pour prise en charge employeur OUI NON

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'Association ainsi que celui régissant l'utilisation des salles de sport, affiché dans le complexe.

Autorisation de prise de vue : J'autorise l'Association Fit Gym N'Co à prendre des photos et/ou filmer dans le cadre des cours, de démonstration à des fins commerciales ou dans le but de promouvoir l'association.

OUI NON

Le : __ / __ / ____

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné (e) Mme/M.(père, mère, tuteur) autorise l'enfant

Nom, Prénom

A participer aux séances de Baby Gym ou Gymnastique (entourer l'activité choisie)

Le (jour) de(heure) dans les locaux utilisés par FITGYMNCO Vémars.

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné.

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M qualité Mme, M
..... qualité

Je porte ci-après, à la connaissance du Président et de l'animateur de FITGYMNCO Vémars le(s) renseignement(s) suivant(s) :

à signaler tout particulièrement : Asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques, autres (préciser) :.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de préférence) OBLIGATOIRE :

Mme M Qualité..... Tel

Mme M Qualité..... Tel

Mme M Qualité..... Tel

En dehors des parents de la Baby-Gym (2 ans et demi à 4 ans), et d'une petite période d'adaptation nécessaire pour les petits de 4 à 6 ans, les parents ne seront pas autorisés à rester lors du cours de leurs enfants (sauf demande express de l'animateur).

Toutefois quelques séances seront organisées en cours d'année (par ex juste avant les vacances scolaires) en présence des parents et familles proches (papy mamie par ex) pour suivre l'évolution de vos enfants. Nous comptons sur votre compréhension et collaboration afin de permettre à votre petit de grandir et d'acquérir l'autonomie nécessaire à certains apprentissages. Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation :

Fait à Le

Signature

"lu et approuvé"

FICHE FAMILLE

Lorsque plusieurs personnes d'une même famille (père, mère et enfants) sont adhérentes à l'association par le biais d'une des activités proposées, cela donne droit à une réduction de 5€ par personne supplémentaire après la première adhésion qui sera plein tarif.

Primo-inscrit :

Nom..... Prénom.....

Qualité : père // mère // Enfant

Second inscrit :

Nom..... Prénom.....

Qualité : père // mère // Enfant

Troisième inscrit :

Nom..... Prénom.....

Qualité : père // mère // Enfant

Quatrième inscrit :

Nom..... Prénom.....

Qualité : père // mère // Enfant

