

VILLEFRANCHE SUR SAÔNE - 2021/2022—BULLETIN D'INSCRIPTION



Lieu des séances hebdomadaires : Salle annexe du Dojo - 183, rue Auguiot - 69400 Villefranche sur Saône

Dates : Du 13 septembre 2021 au 01 juillet 2022 hors vacances scolaires

Jours et Heures des cours - Faites votre choix ! (tarifs au dos) :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Lundi de 08h à 09h : Yoga (salle de lutte) | <input type="checkbox"/> Mardi de 10h à 11h : Pilates |
| <input type="checkbox"/> Lundi de 09h à 10h : Pilates (salle de lutte) | <input type="checkbox"/> Mardi de 11h à 12h : Stretching |
| <input type="checkbox"/> Mercredi de 10h à 11h : Gym Douce | <input type="checkbox"/> Vendredi de 09h à 10h : Gym Douce |
| <input type="checkbox"/> Mercredi de 11h à 12h : Pilates | <input type="checkbox"/> Vendredi de 10h à 11h : Gym Douce |
| | <input type="checkbox"/> Vendredi de 11h à 12h : Gym Douce |
| | <input type="checkbox"/> Vendredi de 14h à 15h : Gym |
| | <input type="checkbox"/> Vendredi de 15h05 à 16h05 : Stretching |

Coordonnées :

Nom : Prénom : Date de naissance :/...../.....

Adresse :

.....

Numéro de téléphone :

Mail :

Certificat Médical :

Le certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive est obligatoire pour les nouveaux inscrits.

Pour les personnes ayant déjà fourni un certificat médical datant de moins de 3 ans, il faut nous retourner le questionnaire de santé joint.

Tarifs annuels pour **un** cours choisi :

Gym/Gym douce/Stretching : 102 € / Pilates : 132 € / Yoga : 192 €

Tarifs annuels pour **plusieurs** cours choisis :

		Nombre de cours de Gym/Gym douce/ Stretching choisis				
		0	1	2	3	
Nombre de cours de Yoga/ Pilates choisis	...+...	0	x	x	173 €	255 €
	0	x	x	263 €	365 €	x
	1 de Yoga	x	203 €	265 €	x	x
	1 de Pilates	233 €	287 €	x	x	
	2 de Pilates	293 €	364 €	x	x	
	1 de Yoga + 1 de Pilates	394 €	x	x	x	
	1 de Yoga + 2 de Pilates					

Règlement : Par chèque En espèces

Merci de bien vouloir envoyer votre bulletin d'inscription accompagné de votre règlement et de votre certificat médical (ou votre questionnaire de santé) à :

Codep EPGV 69
169, avenue Charles de Gaulle
69160 Tassin-la-Demi-Lune

Date :/...../.....

Signature :

Renseignements : Pierre-Marie Tricaud : 04 37 41 61 39 / 06 07 42 13 84 / gv.villefranche@gmail.com / www.gv-villefranche.jimdofree.com