

Mme Mlle M. (cocher la case)

SVP Ecrire en caractères MAJUSCULES

NOM _____

PRENOM _____

DATE DE NAISSANCE _____

ADRESSE _____

_____ CODE POSTAL _____ VILLE _____

TEL FIXE _____ TEL MOBILE _____

EMAIL _____

| CHOIX FORMULE | JOURS – HORAIRES <i>(à indiquer ci-dessous)</i> | PROFS <i>(à indiquer ci-dessous)</i> | TARIFS | MONTANTS |
|--|--|---|---------------------|----------|
| 1 COURS | | | 159 € | |
| OU 2 COURS | | | Ou 205 € | |
| | | | Ou FORFAIT ILLIMITÉ | Ou 289 € |
| | Cotisation USML -50% soit 20 € au lieu de 41 € (> 20 ans) ou 15 € au lieu de 30 € (< 20 ans) | | + 20 € ou 15 € | + |
| | Redevance à la ville pour les extérieurs à Maisons-Laffitte et Mesnil-le-Roi | | 10 € | + |
| | Remise COVID | | Voir grille | - |
| | Remises par famille : -40 € pour 2 adhérents aux cours de Gym Fitness Tonic -50 € pour 3 adhérents aux cours de Gym Fitness Tonic | | -40 € ou -50 € | - |
| MONTANT TOTAL | | | | = |
| 1^{er} chèque: déposé à l'inscription et débité à l'inscription | | | | |
| 2^{ème} chèque: déposé à l'inscription et débité en février | | | | |
| Espèces / Chèques Vacances ANCV / Coupons Sport ANCV | | | | |

 Certificat médical pour les majeurs ou attestation QS sport pour les mineurs

 Attestation CE

 Carte remise à l'adhérent **ou** au professeur indiquer son nom :

Aucun remboursement de cotisation ne sera accordé en cours de saison, sauf cas de force majeure, tels que maladie ou déménagement.

Date :
Signature :