



**ACTIFORM 2000**

N°

Association loi 1901 Déclaration n° 0943004665

Téléphone PISCINE : 01 49 73 38 80

**Saison 2023 / 2024**

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Tél. fixe :  Tél. mobile :

E-Mail : (Majuscule)  @

Né(e) le :  /  /  À :

Sexe : M ou F  Profession :

Ce document fait l'objet d'un traitement informatique conformément à l'article 27 et suivant la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification vous concernant. Si accord de votre part, vos noms, prénoms et adresse pourront être utilisés à des fins de prospections commerciales.

Bon pour accord Date et signature					Signature des Parents ou du Tuteur pour les mineurs	
<b>1 Cours par semaine :</b> <b>ENTOURER la case du cours choisi</b>	<b>MARDI</b> 12H30 à 13H30 Petit Bassin Aquagym	-	<b>VENDREDI</b> 13H00 à 14H00 Petit Bassin Aquagym En Musique	<b>SAMEDI</b> 9H00 à 10H00 Grand Bassin Aqua Palme Cool Aquagym	<i>Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires</i>	
	<b>LUNDI</b> 20H30 à 21H15 Circuit Training Tonic Petit Bassin Aquabike 25 pers Max en Musique (Nouveau)	<b>MARDI</b> 20H30 à 21H15 Petit Bassin Aquagym En Musique	-	<b>SAMEDI</b> 10H00 à 11H00 Grand Bassin Apprentissage & Perfectionnement Natation (Adulte)		
	<b>LUNDI</b> 21H15 à 22H00 Circuit Training Tonic Petit Bassin Aquabike 25 pers Max en Musique (Nouveau)	<b>MARDI</b> 21H15 à 22H00 Petit Bassin Circuit Training Tonic Aquabike + Aquagym En Musique (Nouveau)	<b>TOUS LES COURS</b> <b>( Hors Aquabike &amp; Séances Training )</b>			

**CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE**  
**INSCRIPTION NON REMBOURSABLE**

Nouvelle adhésion  
 joindre une photo d'identité  
 Adhésion : 50,00 €

Chèque n° :

Date

Banque

COTISATION ANNUELLE

Aquabike & Circuit training

==> 320,00 €

COTISATION ANNUELLE

UN COURS PAR SEMAINE D'AQUAGYM

==> 260,00 €

COTISATION ANNUELLE

TOUS LES COURS D'AQUAGYM

==> 400,00 €

Chèque n° :

Mois

Montant

Banque

Septembre

Octobre

Novembre

**ETABLIR VOS CHEQUES A L'ORDRE D'ACTIFORM 2000**

**ATTESTATION EMPLOYEUR : Contactez-nous par e-mail**

Siège : ACTIFORM 2000 - 21 Rue Du Hameau 94240 L'Hay les Roses

E-Mail : [contact.actiform2000@gmail.com](mailto:contact.actiform2000@gmail.com)

Téléphone de MARC

**06 89 53 39 89**