

**BP 53 - 29170
FOUESNANT Cedex
06 28 29 13 74**

gfea.asso@gmail.com
facebook @gfea29
www.gfea29.com

Saison 2022/ 2023

ADULTE

ENFANT

Votre inscription sera validée à réception de votre dossier complet

(courrier / au forum des asso / au 1^{er} cours)

- 1) La présente fiche remplie (avec les cours choisis) et signée
- 2) Un chèque à l'ordre de GFEA (ou 3 chèques encaissés en octobre, Novembre, Décembre)
- 3) un certificat médical de moins de 3 ans

ADHESION SAISON 2022-2023 à compléter RECTO VERSO

NOM et PRENOM adhérent:.....

NOM et PRENOM des resp légal pour les enfants (à prévenir en cas d'accident):.....

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE COMPLETE :

TELEPHONE(S) :

MAIL(S) (important) :

TARIF ACTIVITES

1 séance / semaine : 150 € 2^{ème} séance / semaine : 50 € Séance 1h30 (vendredi 18h30) : 170 €

ACTIVITES

GYM ENFANTS/ADULTES	ADULTES (séances 1 heure)
<input type="checkbox"/> Lundi 17h30-18h20 <i>Baby 2-4 ans Kervihan</i>	<input type="checkbox"/> Lundi 12h30 <i>Body Training Brehoulou Stéphanie</i>
<input type="checkbox"/> Lundi 18h30-19h30 <i>10-12 ans Kervihan</i>	<input type="checkbox"/> Lundi 19h45 <i>Fitball Pilates Kervihan Martine</i>
<input type="checkbox"/> Mercredi 13h15-14h15 <i>6-8 ans Kervihan</i>	<input type="checkbox"/> Mardi 10h <i>Gym douce St Evarzec Martine</i>
<input type="checkbox"/> Mercredi 14h15-15h15 <i>9-11 ans Kervihan</i>	<input type="checkbox"/> Mardi 12h15 <i>Fit ball Pilates Brehoulou Martine</i>
<input type="checkbox"/> Mercredi 15h15-16h15 <i>4-5 ans Kervihan</i>	<input type="checkbox"/> Jeudi 10h <i>Gym douce St Evarzec Martine</i>
<input type="checkbox"/> Vendredi 17h30-18h30 <i>11-16 ans Brehoulou</i>	<input type="checkbox"/> Jeudi 12h15 <i>Body Training Brehoulou Stéphanie</i>
<input type="checkbox"/> Vendredi 18h30- 20h <i>16 ans-adultes Brehoulou</i>	<input type="checkbox"/> Jeudi 18h15 <i>Yoga/Relaxation Brehoulou Martine</i>
	<input type="checkbox"/> Jeudi 19h15 <i>Fitball Pilates Brehoulou Martine</i>
	<input type="checkbox"/> Jeudi 19h15 <i>Pilates Brehoulou florence</i>
	<input type="checkbox"/> Vendredi 12h30 <i>Yoga Pilates Brehoulou Stéphanie</i>

INFORMATIONS MEDICALES (adultes et enfants)

Je soussigné(e).....représentant(e) légal(e)
de.....autorise les encadrants de la GFEA à prendre toutes les
mesures nécessaires concernant mon état de santé ou celui de mon enfant mineur.

En cas d'hospitalisation d'urgence, transport en priorité sur :

Le CHU le plus proche Autre:.....

Fait le Signature

INFORMATIONS / AUTORISATIONS

* *Votre cotisation est versée à l'association afin de contribuer à son fonctionnement*

* *Les statuts de notre association ne prévoient pas de motif pour un remboursement (sauf certificat médical ou déménagement)*

* ***La cotisation ne prévoit pas d'assurance pour accident corporel. Si vous le souhaitez, vous pouvez souscrire une licence à titre individuel.***

- J'autorise la diffusion d'image par la GFEA de moi / mon enfant prise au cours de l'activité de l'association, sur tout support de communication : **Oui** **Non**

- Je souhaite avoir une attestation comité d'entreprise **Oui** **Non**

- Je m'engage à respecter toute consigne / protocole demandé par l'association (consignes de sécurité, protocole sanitaire,....)

Mention : « lu et approuvé »

Date et Signature

RESERVE GFEA

ENFANT

ADULTE

MONTANT	N° CHEQUE Ou autre paiement	Certif médical (année)	Attestation CE (à faire / fait)	Saisie
			<input type="checkbox"/> A faire <input type="checkbox"/> Fait	<input type="checkbox"/> Fait