



## HYGIMOUV

### Fiche d'inscription 2024-2025

### Questionnaire médical à joindre impérativement

Nom ..... Prénom.....  
Date de naissance.....  
Téléphone portable ..... Domicile .....  
Mail : .....@..... **Votre mail est important pour vous contacter en cas d'urgence**  
Votre adresse : .....  
.....  
Code postal..... Commune .....

**Salle(s) fréquentée(s) :** merci d'entourer la ou les salles fréquentées

Saint-Antoine - De Croisset - Amiral de Grasse - Le Plan - Saint-Jacques

**TARIFS :** Merci de cocher les options choisies

- Accès toutes salles : 160 €
- Marche Nordique sans gym : 145 €
- Pilâtes sans gym : 145 €
- Cours Séniors ou Gym Douce (2 cours par semaine) : 145 €
- Réduction couple : 20 €
- Cotisation supplémentaire Marche Nordique ou Pilâtes : 30 € par activité

La licence 28€ et l'assurance sont obligatoires et **comprises** dans la cotisation. Les adhérents ont accès à toutes les activités liées à leur cotisation.

**PAIEMENT :**

**Par chèque à joindre avec l'inscription et le questionnaire médical. Il peut être établi 3 chèques qui seront encaissés en Septembre, Octobre et Novembre 2024.**

**Chèque libellé à l'ordre de « Gymnastique Volontaire de Grasse »**

### Site internet : [hygimouv.com](http://hygimouv.com)

Toutes les informations concernant les activités, les horaires, les modifications de cours, changements de salle, dates de vacances sont disponibles sur le site internet. Nous vous conseillons de le consulter régulièrement.

### **AUTORISATION D'EXPLOITATION DE MES DROITS A L'IMAGE**

J'autorise HYGIMOUV, Gymnastique Volontaire de Grasse à publier sur son site internet et dans toutes les publications suivantes : annuaire des associations, lettre du maire, bulletin municipal, presse quotidienne, Nice Matin et autres, toutes les photographies prises de moi dans le cadre des activités du Club et ce durant la période de mon adhésion, quel que soit le lieu et l'horaire.

Je déclare avoir 18 ans ou plus et être compétent(e) pour signer ce formulaire en mon propre nom.

J'ai lu et compris toutes les implications de cette autorisation.

Fait à ..... le .....

Signature :