



☎ Présidente : 06.64.91.09.92 / Responsable : 06.43.22.58.33

✉ Présidente : astusisa95@gmail.com / Responsable : astus.jennyfer@gmail.com

🌐 <http://www.astusgym-soisy.com>

Attestation CE

Formulaire d'inscription adultes 2023/2024

Enfant : Femme Homme Né(e) le : _____ / _____ / _____
Nom : _____ Prénom : _____
Adresse domicile : _____
Tel : _____ Mail : _____
Autre personne à contacter en cas d'urgence :
Nom : _____ Tel : _____

Vous avez le droit à **une** séance d'essai sans engagement.

⚠️ Aucun remboursement possible, sauf en cas de présentation d'un certificat médical contre indiquant la pratique de la gymnastique.
Remboursement au prorata de la période non utilisée, la part fédération de 50€ reste dûe.

DANSE

| Catégories | Jours & Horaires | Tarifs |
|------------------------------|--------------------|------------|
| Modern Jazz | Jeudi 20h00-21h00 | 160€ + 50€ |
| Danse en ligne | Samedi 11h00-12h00 | 160€ + 50€ |
| Modern Jazz + Danse en ligne | Cf ci-dessus | 300€ + 50€ |

SELF DEFENSE

| Catégories | Jours & Horaires | Tarifs |
|-------------|-------------------|------------|
| 16 ans et + | Mardi 20h30-22h00 | 200€ + 50€ |

FITNESS

220€ + 50€ (Accès au planning ci-dessous)

| LUNDI David | MARDI Lila | JEUDI David | VENDREDI David |
|-----------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Body Sculpt 20h30-21h15 | CAF 19h30-20h00 | Body Barres 20h30-21h15 | Circuit Training 19h30-20h30 |
| Cardio Fit 21h15-21h50 | Zumba 20h00-20h45 | CAF 21h15-21h50 | Stretching 20h30-21h00 |
| Stretching 21h15-21h30 | Stretching 20h45-21h00 | Stretching 21h50-22h00 | |



DON AUX OEUVRES

Nous proposons aux familles imposables sur les revenus d'effectuer un don aux œuvres par tranche de 10 €. Celui-ci ajouté au montant de l'adhésion est récupérable sous forme de déduction fiscale sur le montant de votre imposition à hauteur de 66 %.

A cet effet, nous vous délivrerons un document CERFA officiel en fin d'année. Déduction fiscale déduite.

L'inscription vous aura coûté moins chère qu'en ne faisant pas de don.

Exemple :

Pour un don de 40 €, le reçu fiscal sera de 100 € et vous apportera une déduction de 66 €

MOYEN DE PAIEMENT

LES COTISATIONS VERSÉES NE SONT PAS REMBOURSABLES

| | | | | | | | | |
|---|------------------------------------|--|--|------------------------------|-------------------------------|------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Cotisation | <input type="text"/> | € | N° de chèque(s) : | <input type="text"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> Réduction famille (-10% sur la 2ème cotisation) | - | € | | | | | | |
| Total : | <input type="text"/> | € | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Don | <input type="text"/> | € | Banque : | <input type="text"/> | | | | |
| Frais de dossier (Licence, Assurance, Cotisations dept ... etc) | <input type="text"/> | € | Nom : | <input type="text"/> | | | | |
| Montant total dû : | <input type="text"/> | € | | | | | | |
| Mode de règlement : | <input type="checkbox"/> Chèque(s) | <input type="checkbox"/> Espèces (pas d'étalement) | <input type="checkbox"/> Coupons sport | | | | | |
| Etalement : | <input type="checkbox"/> Sept | <input type="checkbox"/> Oct | <input type="checkbox"/> Nov | <input type="checkbox"/> Dec | <input type="checkbox"/> Janv | <input type="checkbox"/> Fev | <input type="checkbox"/> Mars | <input type="checkbox"/> Avril |

PIECES A FOURNIR

- Certificat médical
- Attestation d'assurance
- Formulaire d'inscription rempli, signé recto verso
- Règlement complet

Je soussigné(e) certifie l'exactitude des renseignements portés ci-dessus, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible sur le site ou sur demande.

Fais à Soisy le :

Signature obligatoire pour l'ensemble de ces dispositions :
Précédée de la mention "lu et approuvé"