



## Formulaire d'adhésion et d'inscription aux activités

NOM : \_\_\_\_\_ PRÉNOM : \_\_\_\_\_ ÂGE : \_\_\_\_\_

Né.e le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à (lieu de naissance) : \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_ TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

### ACTIVITÉS : Veuillez sélectionner les activités et préciser les jours et horaires choisis :

Pilates : \_\_\_\_\_  Aquagym : \_\_\_\_\_  Stretching : \_\_\_\_\_

Gym Mixte : \_\_\_\_\_  Gym Équilibre : \_\_\_\_\_

Rando : \_\_\_\_\_  Aqua Marche : \_\_\_\_\_

**1x/semaine**  **2x/semaine**  **3x/semaine**

### Pour valider mon inscription à une activité :

Je fournis mon certificat médical

**Antécédents médicaux**, maladie chronique, douleurs et/ou handicap... précisez-les au dos de cette feuille. Cela restera strictement confidentiel et nous permettra d'adapter au mieux notre pratique à votre état de santé.

Je règle mon adhésion et mon inscription

par chèque (*Faire 1 chèque séparé pour l'adhésion*)

en espèces

### Pour participer à la vie associative :

J'autorise l'association VAVI à prendre des photos de moi et à les diffuser :

OUI

NON

Je souhaite rejoindre le(s) groupe(s) WhatsApp suivant(s) :

News\_asso\_VAVI, pour recevoir les nouveautés de notre équipe (seuls les pros VAVI peuvent publier)

Pilates\_VAVI, pour échanger avec le groupe de pratique Pilates

Aquagym\_VAVI, pour échanger avec le groupe de pratique Aquagym

Stretching\_VAVI, pour échanger avec le groupe de pratique Stretching

Gym mixte\_VAVI, pour échanger avec le groupe de pratique Gym mixte

Gym équilibre\_VAVI, pour échanger avec le groupe de pratique Gym Equilibre

Aquamarche\_VAVI échanger avec le groupe de pratique Aqua Marche

Randonnées\_VAVI, pour organiser les covoiturages et connaître les dates des prochaines marches

Bla Bla\_VAVI, pour papoter, échanger, partager...

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :