



## MJC NANTOIN

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901 :  
Siège social 194 Montée Saint Martin - Nantoin 38260 Porte-des-Bonnevaux  
Non soumis à la TVA Siret : 53406737600010

### FICHE INSCRIPTION Saison 2023-2024

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél : mobile : \_\_\_\_\_ fixe : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

#### Pour les activités :

<input type="checkbox"/>	GYM cours du lundi soir
<input type="checkbox"/>	GYM cours du mardi matin
<input type="checkbox"/>	GYM cours du jeudi matin
<input type="checkbox"/>	ZUMBA cours du lundi soir
<input type="checkbox"/>	PILATES cours du mercredi 19-20h (*)
<input type="checkbox"/>	PILATES cours du mercredi 20-21h

(\*) Places réservées aux participants 2022-2023

Montant : \_\_\_\_\_ €

Payé le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Par chèque : \_\_\_\_\_

#### Tarifs :

La cotisation annuelle pour l'année 2023/2024			
GYM - 95€ pour 1 cours - 180€ pour 2 cours			
ZUMBA - 112€			
GYM (1 cours) + ZUMBA - 190€			
PILATES - 165€			
PILATES + GYM (1 cours) - 240€			
<b>Adhésion MJC 8€/pers et par saison</b>			

#### Personne à contacter en cas d'urgence :

Tel : \_\_\_\_\_ lien :  Famille  Amis  Voisin

**Décharge Médicale à compléter au verso**



## MJC NANTOIN

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901 :  
Siège social 194 Montée Saint Martin - Nantoin 38260 Porte-des-Bonnevaux  
Non soumis à la TVA Siret : 53406737600010

### Aptitude à cette pratique sportive

- Fourniture d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive
- décharge médicale (en cas d'absence de certificat médical)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
décharge la MJC de Nantoin de toutes responsabilités en cas de blessures  
ou de dommages survenus lors de ma participation à l'activité  
Gymnastique et/ou Zumba et/ ou Pilates ayant lieu chaque semaine dans  
la salle Festive de Nantoin , 38260 Porte-des-Bonnevaux pour la saison  
relative à cette inscription selon le planning fourni.

**Je m'engage à signaler toute pathologie ou changement de mon état de santé en cours  
d'année à l'intervenant.**

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature