

SAISON 2024-2025

YOGA

Ecrire lisiblement

NOM Prénom

NOM DE NAISSANCE

Né(e) le Tel

Tel de la personne à prévenir

ADRESSE.....

.....

E-mail (lisible SVP)

Confirmation du e-mail

NOUVEL ADHERENT

DEJA ADHERENT

YOGA MERCREDI 18H00-19H30

PIECES A JOINDRE :

Questionnaire de santé.

Règlement en 1 fois (ordre « gymnastique volontaire de Pernes »)

Licence FFEPGV Forfait annuel **263 €**

Facilité de paiement en 3 fois (ordre « gymnastique volontaire de Pernes »)

Licence + 1° Chèque (encaissé en septembre2024) 107 €

2° chèque (encaissé en janvier 2025) 78 €

3° chèque (encaissé en mars 2025) 78 €

NOM DE LA BANQUE :

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, j'en accepte les Conditions.

SIGNATURE

Assurance complémentaire éventuelle (au dos)