



BULLETIN D'INSCRIPTION

SAISON 2024 – 2025

Plus d'informations sur www.alab63.fr

Nouvel adhérent : OUI NON

Nom et prénom	
Date & lieu de naissance	
Profession	
Adresse	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Adresse email	

Paiement par chèque à l'ordre de « ALAB » (merci de préciser votre nom au verso du chèque).

Les cours se déroulent dans les locaux de l'école maternelle et élémentaire Aristide Briand, rue Saint Simon et à la salle municipale Verlaine à l'angle du boulevard Jean Jaurès et de la rue des Salins.

- Venir en tenue de sport.
- Apporter son tapis de sol lors des séances à la salle Verlaine.
- Yoga et Pilates : se déchausser à l'entrée de la salle. Gym : prévoir une paire de baskets propres.
- Respecter les horaires.

La parole est à vous ! Merci de nous faire part de vos suggestions concernant les activités et les projets de sorties (culturelles, nature, autres) à envisager.

Activités

Activité	Intervenant.e	Horaire	Lieu	Tarif	A payer
GYM D'ENTRETIEN	Aline	Lundi 18h15 - 19h15	Maternelle	70 €	
ZUMBA	Agnès	Mardi 19h15 - 20h15	Maternelle	70 €	
GYM RENFORCEMENT	Léo	Jeudi 19h00 - 20h00	Maternelle	70 €	
PILATES	Aline	Lundi 19h15 - 20h15	Maternelle	85 €	
PILATES	GE	Mardi 10h00 - 11h00	Salle Verlaine	85 €	
PILATES	GE	Mardi 11h00 - 12h00	Salle Verlaine	85 €	
PILATES	GE	Mardi 18h15 - 19h15	Maternelle	85 €	
PILATES	GE	Mercredi 9h30 - 10h30	Salle Verlaine	85 €	
PILATES	GE	Mercredi 10h30 - 11h30	Salle Verlaine	85 €	
YOGA	Myriam	Mercredi 18h45 - 20h00	Maternelle	85 €	
STRETCHING	GE	Jeudi 18h45 - 19h45 <small>(4 séances pourront être annulées dans l'année pour le fonctionnement scolaire)</small>	Ecole élémentaire	70 €	
CHORALE	Vincent	Lundi 19h00 - 20h30	Salle Verlaine	100 €	
Sous-total = 100 % ou 50 % (tarif étudiants, demandeurs d'emploi, titulaires du RSA)					
Adhésion à l'ALAB					8 €
Forfait « Licence + Assurance » (obligatoire) pour une ou plusieurs activités.....22€					
Forfait « Licence + Assurance » (obligatoire) pour l'activité chorale seule.....18€					
TOTAL					

Donnez-vous votre accord pour le droit à l'image ?OUI.....NON

Avez-vous répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé ?OUI.....NON

Pour faire valoir ce que de droit

A

Le/...../.....

Signature :

