



SAISON 2025 - 2026

ADULTE – ENFANT

Photo

 NOUVELLE INSCRIPTION

 RENOUVELLEMENT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : ____/____/____ Age : _____

Responsable légal : Nom : _____ Prénom : _____

En qualité de Père, Mère, Tuteur, Autre (préciser) : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

@mail (**EN MAJUSCULES**) : _____
 1 cours

 Formule illimitée

Cours choisi (Jour et heure) : _____

FRAIS ADMINISTRATIFS			Total
Frais d'inscription 1 ^{ère} année (ou non inscrit depuis + de 5 ans)			20 €
TARIFS ENFANTS	BAILLY	EXTERIEUR	
1 cours par semaine	200 €	235 €	
TARIFS ADULTES			
Jusqu'à 1h par semaine	210 €	230 €	
Formule illimitée	280 €	300 €	
TARIFS SENIORS A PARTIR DE 65 ANS TARIFS ETUDIANTS (16- 25 ans)			
A retirer sur le prix adulte	- 30 €	- 30 €	
REDUCTIONS			
2ème membre d'une même famille (même adresse)	- 10 €	- 10 €	
TOTAL			€

Echéancier 4 fois max (1 ^{er} chèque le mois de l'inscription)	Juil	Sept					Mars
Chèques à l'ordre de Fit Gym N'Co (PAS DE CENTIMES)							
Virement Banque Crédit Mutuel							€
Coupons ANCV complétés à vos coordonnées							€
Les ANCV sont majorés de 10€ pour les frais demandés par l'organisme / Montant Total							€

J'ai besoin d'une facture OUI NON

Cochez la case concernée :
 J'atteste que mon état de santé ne présente aucun obstacle à la pratique d'une activité sportive

 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association disponible sur le site web fitgymncobailly.com
 Pour les inscriptions adultes, si l'adhérent est mineur, les parents l'autorisent à rejoindre son domicile non accompagné.

Le : __ / __ / ____

A fournir : deux photos d'identité couleur
ou 1 photo et votre ancienne carte.

Signature :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M.....(père, mère, tuteur) autorise l'enfant

Nom, Prénom

.....

À participer aux séances de Baby Gym, Gymnastique, Rythm and Dance (entourer l'activité choisie)

Le.....(jour).....(heures) dans les locaux utilisés par FITGYM N'CO.

J'autorise mon enfant à rejoindre son domicile non accompagné.

Mon enfant rejoindra son domicile accompagné de :

Mme, M en qualité de

Mme, M en qualité de

Je porte à la connaissance de la présidente et de l'animateur de FITGYM N'CO le(s) renseignement(s) suivant(s):

Signaler : asthme – diabète – épilepsie – hémophilie – atteintes cardiaques ou toute autre maladie que vous pensez nécessaire de signaler à l'équipe

.....
.....

En cas d'urgence, je demande de prévenir (par ordre de préférence) OBLIGATOIRE :

Pour chaque personne, indiquer les noms, prénoms, qualité et numéro de téléphone

1 -

2 -

3 -

En dehors d'une période d'adaptation nécessaire pour les petits de la Baby Gym (3 ans), les parents ne sont pas autorisés à rester lors du cours de leur enfant (sauf demande expresse de l'animateur). Nous comptons sur votre compréhension et collaboration pour permettre à votre petit de grandir et d'acquérir l'autonomie nécessaire à certains apprentissages.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accueil et d'animation.

Fait à.....

Le.....

Signature "Lu et approuvé"