



SAISON 2025 - 2026

Du 08 septembre 2025 au 24 juin 2026

Identité et adresse

Nom : _____ **Prénom :** _____

NOM de naissance _____ Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email en MAJ : _____

Tel Fixe : _____ Tel Port : _____

Pas de hausse de tarif pour la saison 2025 - 2026 - augmentation de 1,50 € pris sur la réserve de l'association

Cours et horaire

Cours	Jour	Heures	
ACTIV-GYM CHARLETTE	LUNDI	18h00 - 19h00	<input type="checkbox"/>
PILATES CHARLETTE	LUNDI	19h10 - 20h10	<input type="checkbox"/>
ACTIV-GYM SOPHIE	MARDI	09h00 - 10h00	<input type="checkbox"/>
GYM-DOUCE SOPHIE	MARDI	10H05 - 11H05	<input type="checkbox"/>
PILATES CHARLETTE	MARDI	18h00 - 19h00	<input type="checkbox"/>
PILATES CHARLETTE	MERCREDI	16H45 - 17H45	<input type="checkbox"/>
ACTIV-GYM MARIE	MERCREDI	18h00 - 19h00	<input type="checkbox"/>
ACTIV-GYM MARIE	MERCREDI	19h10 - 20h10	<input type="checkbox"/>

TARIFS

120 € pour un cours

160 € pour deux cours et plus

Facture sur demande

Envoi du dossier par
Email ou 2 enveloppes timbrées

Questionnaire de santé ou si besoin certificat médical

Paiement en une fois ou en 3 fois, avec un minimum de 50 € pour le 1er chèque

BANQUE :	Titulaire du compte :	
	Montant	N° de chèque
1er versement encaissé fin septembre		
2ème versement encaissé fin octobre		
3ème versement encaissé fin nombre		

Chèques et Coupons Sport ANCV - Atout Normandie - Paiement par espèce - Paiement par chèque à l'ordre de SPORT-SANTE DIGOSVILLE

L'assureur de la FFEPGV est la MAIF : Je m'inscris au Sport-Santé Digosville, après avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association - Moins de 18 ans : réduction sur la licence

Fait à _____ le ____ / ____ / ____ Signature : _____

Info : Tél Port : 07 82 81 07 88

Tél Fixe 02 33 22 38 93

Mail : sport-sante-digosville@outlook.com

Facebook : <https://www.facebook.com/GVDigosville50110>

Site internet : <https://sport-sante-digosville.fr/>

Philippe Daireaux - Président