

SAISON 2022- 2023 – MARS 2023

Nouvelle inscription

Renouvellement

Date de saisie (Réservé à l'administration)

En rejoignant le club, vous vous engagez à respecter les conditions d'accès aux cours imposées par la législation en vigueur et le REGLEMENT INTERIEUR du club que vous validez en vous inscrivant.

NOUVEAUTE 2022 2023

L'inscription peut désormais se faire en ligne via la plateforme JOINLY. Le lien de connexion est accessible à l'adresse www.remicophys.fr, onglet « adhésion ». Un tutoriel est mis à votre disposition sur le site remicophys.fr

ADHERENT ADULTE : ou Parent ou Tuteur légal - Ecrire en caractères d'imprimerie

M. Mme Mlle NOM : PRENOM :
Né(e) le :

ADHERENT MINEUR (11-17ans) :

Identité de l'enfant : NOM :PRENOM :
né(e) le :

Nom de la personne chargée de raccompagner l'enfant si autre que Parent ou Tuteur :

NOM :PRENOM :Tél. :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS - Ecrire en caractères d'imprimerie :

Adresse :

Code postal :Ville :

Tél. portable :Tél. domicile :

E-mail en caractères d'imprimerie obligatoire :

@

AUTORISATIONS :

1/ J'autorise les dirigeants de REMICOPHYS à prendre toutes décisions en cas d'accident, et prévenir, **en cas d'urgence** : Mr ou Mme : _____ Tel mobile : _____

2/ J'autorise REMICOPHYS à utiliser, diffuser

, reproduire, les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles jepourrais apparaître pour représenter les activités spécifiques de REMICOPHYS, sur supports de communication écrits ou audiovisuels, et ce, pendant la durée la plus longue prévue par la loi, les règlements, les traités en vigueur y compris pour les prolongations éventuelles qui pourraient être apportées à cette durée.

OUI NON

CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION MEDICALE

Sans obligation :

- 1 Certificat Médical daté de 6 mois au plus (Mars 2022), pour toute « **Nouvelle Inscription** »

- 1 Attestation Médicale validant le remplissage du questionnaire Médical ci-joint et/ou téléchargeable sur le site, pour **les Renouvellements** - (*adhérent sur la saison 2021-2022.*). Si vous êtes en possession d'un certificat médical, nous vous remercions de le joindre à votre inscription aux lieux et place de l'attestation.

Nota : le questionnaire reste en votre possession.

COMMUNICATION :

Pour être informés en temps réel des modifications d'horaires, d'annulations imprévues ou changements de lieux de dernière minute, **nous vous conseillons de nous rejoindre sur notre groupe WhatsApp – REMICOPHYS** à l'aide du lien (<https://chat.whatsapp.com/J5Lk1XlGpbn405JsaDRJkn>)* et de vous abonner sur les pages de nos réseaux sociaux – Facebook, Instagram, y compris notre site : www.remicophys.fr afin de recevoir nos Newsletters.

TARIFS et MODALITES DE PAIEMENT → INSCRIPTION MANUELLE

Paiement par CHEQUES BANCAIRES libellés à l'ordre de REMICOPHYS – Adhésion (3 maximum) + Licence 1)

→ Tarif Ensemble des cours 195 € + 31.20 €

→ Tarif Cours Gym douce (bleu sur le planning) 145€ + 31.20 €

→ Tarif Adolescents (11 à 17 ans) 125€ + 21,40 €

→ Tarif Pass Campus : Etudiants avec justificatif CIDJ sur tous les cours 160€ + 31.20 €

→ **Tarif Famille** : 1 parent + 2 enfants ou 2 parents + 1 enfant **10 € de réduction par adhésion**
Si pas d'adresse mail pour l'envoi des courriers Newsletter durant la saison, **Rajouter 10 €.**

Paiement par COUPONS SPORTS ou CHEQUES VACANCES : ils sont impérativement complétés avant de les joindre à votre fiche d'inscription.

Ajouter **4 € par tranche de 100€** pour les frais de transfert, auprès du Centre de Remboursement.

Si vous passez via **l'application E CONNECT** → consultez le guide <https://leguide.ancv.com/>

DEMANDE DE FACTURE

Votre comité d'entreprise ou Caisse de retraite participe à votre adhésion ?

oui non

Je souhaite une facture qui me sera envoyée par mail uniquement.

Je, soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du REGLEMENT INTERIEUR, consultable et téléchargeable sur www.remicophys.fr.

Ma signature vaut acceptation.

Fait à , le / /

Signature précédée de « Lu et approuvé »