

**CONVENTION D'INSCRIPTION POUR LA SAISON 20\_\_ / 20\_\_**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe ou portable : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Adresse mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Sollicite mon adhésion à l'association GymPilPo. Je déclare avoir pris connaissance des statuts et règlement Intérieur, et m'engage à m'y conformer sans réserve. Je dégage GymPilPo de toute responsabilité quant aux accidents, vols et sinistres dont je pourrais être victime en participant aux activités de GymPilPo.

Dans le cadre des mesures sanitaires liées à la Covid-19, je m'engage à respecter les gestes barrières selon le protocole Gympilpo joint.

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |

MARDI de 18h45 à 19h45 - Foyer de Queliverzan 80 rue Général Galliéni Brest

MERCREDI de 9h15 à 10h15 - PL Guérin 2 rue Alexandre Ribot Brest

VENDREDI de 13h45 à 14h45 - PL Guérin 2 rue Alexandre Ribot Brest

VENDREDI de 9h00 à 10h00 - Gymnase Tissot 2 rue Cdt Tissot Brest

VENDREDI de 18h30 à 19h30 - PLM Cavale Blanche 10 rue Hegel Brest

Ci-joint un chèque de \_\_\_\_\_ € à l'ordre de Gymnastique Pilates du Ponant

(150,00 € pour une séance par semaine, 200,00 € pour 2 séances par semaine  
Inclus licence FFSPT et assurance)

Ci-joint Certificat Médical en date du : \_\_/\_\_/\_\_ ou attestation du : \_\_/\_\_/\_\_

|                          |
|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> |
|--------------------------|

Je reconnais avoir lu les conditions d'inscription,  
les statuts et le règlement intérieur.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_/\_\_/\_\_