

## REPRISE DES COURS : LUNDI 9 SEPTEMBRE 2024

**Permanence** à la Maison des Associations – 2 bis Place de Touraine – 78000 Versailles

**Tarif à l'année** : pour 1 cours par semaine, hors vacances scolaires,

	Cours d'1h	Cours d'1h30
<b>Licence (par saison)</b>	<b>28 €</b>	
<b>Tarif de base</b>	<b>170 €</b>	<b>185 €</b>
<b>Supplément Non Versaillais</b>	<b>10 €</b>	<b>10 €</b>
<b>Réduction Cours complémentaire</b>	<b>-85 €</b>	<b>-85 €</b>
<b>Réduction moins de 25 ans</b>	<b>-15 €</b>	<b>-15 €</b>

La licence auprès de la Fédération EPGV n'est pas incluse (28€), et doit être payée à la 1<sup>ère</sup> inscription.

### Modalités d'inscription :

Les inscriptions se font en ligne via notre site [www.sportsanteversailles.com](http://www.sportsanteversailles.com) ainsi que le paiement par carte bancaire –

Vous pouvez contacter le secrétariat pour obtenir de l'aide par téléphone.

*Par exception*, si vous ne pouvez pas accéder au site Web, une fiche d'inscription manuelle (ci jointe) et un règlement par chèque sont possibles.

**Hygiène et sécurité** : Veillez à toujours apporter :

- **De bonnes chaussures de sport réservées à l'usage en salle, et une tenue correcte adaptée.**
- Une serviette pour mettre sur son tapis et une bouteille d'eau.
- Il est aussi recommandé d'apporter votre propre tapis de gym et des accessoires personnels (lest, elastiband) si vous en possédez.



# FICHE D'INSCRIPTION

Privilégiez l'inscription et paiement en ligne sur notre site

## SAISON 2024 – 2025

(Du Lundi 9 septembre 2024 au Samedi 28 Juin 2025)

à renvoyer à : Sport Santé Versailles – 2b place de Touraine – 78000 Versailles

Adhérent en 2023/24 ou  Nouvelle adhésion

NOM : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / 19\_\_

Adresse : .....

CP – Ville .....

N° de téléphone : .....

Adresse E-mail : .....

**Veillez noter les cours choisis ci-dessous.**

	Jour	Heure	N° de cours	Animateur	Prix
Choix n° 1					
Choix n° 2					
Licence EPGV					28€
<b>Total</b>					

### DOCUMENTS à FOURNIR :

- Chèque à l'ordre de Sport Santé Versailles
- Questionnaire de santé ou Certificat médical

**Par la présente inscription, vous confirmez avoir pris connaissance des Conditions Générales et Règlement Intérieur de l'association,** disponible sur le site [www.sportsanteversailles.com](http://www.sportsanteversailles.com)

Date et signature (précédé de la mention *Lu et Approuvé*)

\_\_\_\_\_