

COURS ÉTÉ 2024

FICHE INSCRIPTION

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Téléphone : Mail :

JUILLET

LUNDI 01/07	Choix	MARDI 02/07	Choix	MERCREDI 03/07	Choix	JEUDI 04/07	Choix	VENDREDI 05/07	Choix
SPINNING 12:30 - 13:15 <i>Salle de Spinning</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	CARDIO SILHOUETTE 12:30 - 13:15 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
LUNDI 08/07	Choix	MARDI 09/07	Choix	MERCREDI 10/07	Choix	JEUDI 11/07	Choix	VENDREDI 12/07	Choix
GYM-FITNESS 11:00 - 11:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	CARDIO SILHOUETTE 12:30 - 13:15 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	GYM-FITNESS 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	STRETCHING 18:00 - 18:45 <i>Petit Dojo</i>	<input type="checkbox"/>		
FULL BODY STEP 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	STEP 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	RUNNING 19:00 - 20:00 <i>Extérieur</i>	<input type="checkbox"/>	H.I.I.T. 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>		
STRETCHING 18:00 - 18:45 <i>Petit Dojo</i>	<input type="checkbox"/>	CIRCUIT TRAINING 18:45 - 19:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	COACHING SALLE 18:00 - 19:00 <i>Salle de Muscu</i>	<input type="checkbox"/>	BODY BARRE 18:45 - 19:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>		
PILATES 18:45 - 19:30 <i>Petit Dojo</i>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	SPINNING 19:00 - 19:45 <i>Salle de Spinning</i>	<input type="checkbox"/>				
RENFORCEMENT MUSCULAIRE 18:45 - 19:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>						<input type="checkbox"/>		
LUNDI 15/07	Choix	MARDI 16/07	Choix	MERCREDI 17/07	Choix	JEUDI 18/07	Choix	VENDREDI 19/07	Choix
GYM-FITNESS 10:00 - 10:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	CARDIO SILHOUETTE 12:30 - 13:15 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	GYM-FITNESS 09:00 - 09:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	SPINNING 12:30 - 13:15 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>		
STRETCHING ACTIF 10:45 - 11:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	PILATES 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	STRETCHING ACTIF 09:45 - 10:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	CROSS TRAINING 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>		
CIRCUIT TRAINING 17:45 - 18:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	SPINNING 18:00 - 18:45 <i>Salle de Spinning</i>	<input type="checkbox"/>	RENFORCEMENT MUSCULAIRE 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	RUNNING 18:00 - 19:00 <i>Extérieur</i>	<input type="checkbox"/>		
H.I.I.T. 18:30 - 19:15 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	STRETCHING 18:45 - 19:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	BODY-BARRE 18:45 - 19:30 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>				
LUNDI 22/07	Choix	MARDI 23/07	Choix	MERCREDI 24/07	Choix	JEUDI 25/07	Choix	VENDREDI 26/07	Choix
GYM-FITNESS 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	CIRCUIT TRAINING 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>	PILATES 18:00 - 18:45 <i>Petit Dojo</i>	<input type="checkbox"/>	RENFORCEMENT MUSCULAIRE 18:00 - 18:45 <i>Salle de Gym</i>	<input type="checkbox"/>		
TARIF ADHÉRENT : 5€	Nombre de cours = x 5.00€ =				Réglé le :				
TARIF NON ADHÉRENT : 7€	Nombre de cours = x 7.00€ =				<input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Espèces				

COURS ÉTÉ 2024

FICHE INSCRIPTION

DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

La présente « décharge » est conclue dans le cadre de mon inscription à l'A.S.HAINNEVILLE en cas de non-présentation d'un certificat médical. Je prends connaissance de la disposition ci-dessus, et ne présentant pas de certificat médical de « non contre-indication à la pratique de

..... datant de moins d'un an, je m'engage sous ma propre responsabilité, à participer aux séances sportives de l'A.S.HAINNEVILLE et atteste ne présenter aucune contre-indication à la pratique du sport, renonçant par là-même à tout recours envers l'Association. Je déclare dégager de toutes responsabilités l'A.S.HAINNEVILLE, ses dirigeants et ses éducateurs en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve, et ce, durant toute la durée de l'année sportive. Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait que je pratique à l'A.S.HAINNEVILLE. J'ai lu le présent document, et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document volontairement et sans contrainte.

Fait à Cherbourg-en-Cotentin, le

Signature : (précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)