



## ASSOCIATION SPORTS SANTE LOISIRS HARTMANNSWILLER

### FICHE D'INSCRIPTION

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse complète : .....

Portable : .....

Adresse électronique : .....

**Cocher le/les cours auxquels vous souhaitez participer :**

|   |                                                  |  |
|---|--------------------------------------------------|--|
| 1 | Mardi 19h00 - 19h55 (step ou cardio-CAF)         |  |
| 2 | Mardi 20h05 - 21h00 (gym douce - pilâtes)        |  |
| 3 | Mercredi 19h00 - 19h55 (pilâtes - yoga - taïchi) |  |
| 4 | Mercredi 20h05 - 21h00 (pilâtes - yoga - taïchi) |  |
| 5 | Jeudi 20h00 - 21h (cardio - CAF)                 |  |

Il vous faudra respecter les jours et horaires choisis étant donné que pour certains cours nous avons beaucoup de demandes et la salle est limitée en place.

**Le règlement se fait en début d'année.**

Nous allons reconduire l'adhésion à **CE+ Services**. Cette adhésion ouvre droit à des avantages très intéressants aussi bien dans les sorties et loisirs que dans vos achats tout au long de l'année. Pour ceux qui n'ont pas de CE cela peut être très intéressant et les 10€ de l'adhésion sont amortis en un seul achat (par exemple sur 1 seul billet Europapark). Nous vous invitons à aller voir sur leur site : <https://ceplusservices.fr>

Ci-joint le règlement correspondant à :

|                                                     |       |  |
|-----------------------------------------------------|-------|--|
| Un cours par semaine                                | 135 € |  |
| Plusieurs cours par semaine                         | 155 € |  |
| Un cours par semaine avec adhésion CE+ (10€)        | 145 € |  |
| Plusieurs cours par semaine avec adhésion CE+ (10€) | 165 € |  |

**Chèque à l'ordre de « Sport Santé Loisirs Hartmannswiller »**

**Un certificat médical est obligatoire (valable 3 ans).**

Si vous l'avez procuré en 2023 ou 2024 l'attestation médicale suffira.

Fait à ....., le .....

Signature :



## ASSOCIATION SPORTS SANTE LOISIRS HARTMANNSWILLER

### ATTESTATION MEDICALE

Je soussigné(e)

.....

demeurant

.....

atteste sur l'honneur que je ne possède aucune contre-indication médicale, ou de quelque autre sorte, à la pratique des sports suivants :

- ☐ Pilates
- ☐ Yoga
- ☐ Taïchi
- ☐ CAF (cuisses-abdos-fessiers)
- ☐ STEP

J'ai pris connaissance des sanctions pénales encourues par l'auteur d'une fausse attestation.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à .....le : .....

Signature :