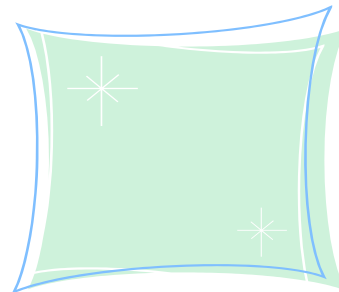


**INSCRIPTION**  
**2026 -2027**



**NOM - Prénom :**

**Date de naissance :**

**AGE :**

**Adresse :**

**Comment avez-vous connu l'Association :**

**☎ PORTABLE :**

**PROFESSION :**

**Email :**

**Autorisez-vous l'utilisation, sans contre partie, des photos prises lors des différentes activités de l'association**      **OUI      NON**

|                                                        |                  |                            |
|--------------------------------------------------------|------------------|----------------------------|
| <b>TOUS LES COURS</b> (Lundi, Mercredi, Jeudi, Samedi) | <b>210 € /AN</b> | <input type="checkbox"/> * |
| <b>FITNESS + ZUMBA</b> (Lundi, mercredi, jeudi)        | <b>180 € /AN</b> | <input type="checkbox"/> * |
| <b>UNIQUEMENT ZUMBA</b> (Mercredi)                     | <b>140 € /AN</b> | <input type="checkbox"/> * |
| <b>UNIQUEMENT STEP</b> (Samedi)                        | <b>140 € /AN</b> | <input type="checkbox"/> * |
|                                                        |                  |                            |
| <b>ZUMBA GROUPE 1</b> (de 19h00 à 19h55)               |                  | <input type="checkbox"/> * |
| <b>ZUMBA GROUPE 2</b> (de 20h05 à 21h00)               |                  | <input type="checkbox"/> * |

**\*(cocher votre choix de cours)**

**Documents demandés (aucune inscription sans le dossier complet)**

☐ Adresse MAIL OU 2 enveloppes timbrées à ton adresse

☐ 1 certificat médical d'un médecin du sport [centremedicosportif@blancmesnil.fr](mailto:centremedicosportif@blancmesnil.fr) ou votre médecin de famille

☐ Chèque à l'ordre de CALMETTE GYM      ☐ Espèces

☐ 2 photos d'identité récentes

☐ Accusé réception du règlement intérieur (partie détachable du règlement page que vous trouverez sur le site de Calmette [www.calmettegym.org](http://www.calmettegym.org))