

Renseignements concernant l'adhérent :

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone : ____/____/____/____/____

Mail : _____@_____

S'agit-il d'une première inscription ? oui non

Si oui : fournir un certificat médical de moins de 3 ans, à renouveler tous les 3 ans

Montant de la cotisation : _____ €

Paiement : par chèque en espèces

Mois d'encaissement des chèques (dans la limite de 3 chèques, si besoin, nous consulter) :

_____ ; _____ ; _____

Autorisations de diffusion de données personnelles :

Autorise expressément, sans réserve ni contrepartie, l'association AJOR. 47, rue Mustel 76000 Rouen, à utiliser les photographies ou vidéos me représentant et à les reproduire. Cette autorisation est valable exclusivement dans le cadre de l'activité organisée par l'association AJOR et à laquelle je participe. (Cocher les cases ci-dessous si vous acceptez) :

Site internet

Facebook d'AJOR

Affichage spectacles / animations

J'ai lu et accepte le règlement intérieur d'AJOR

Pass sanitaire vérifié le : _____ **par** _____

Valable annuellement

Valable 72h

Signature de l'adhérent :

Jours	Cours, à la salle Binet	Horaires	Tarif	Cocher le ou les cours
Lundi	LIA	18h15 - 19h00	135 €	
Lundi	Strong by Zumba®	19h00 - 20h00	145 €	
Lundi	Stretching pilates	20h00 - 21h00	145 €	
Mercredi	Cardio Aéro-latino	18h15 - 19h00	135 €	
Mercredi	Renforcement musculaire	19h00 - 19h45	135 €	
Mercredi	Yoga	19h45 - 20h45	145 €	
Jeudi	Step	18h20 - 19h05	135 €	
Jeudi	Danse adultes et jeunes adultes	19h10 - 20h10	153 €	
Réservé bureau AJOR		Année CM :	Total :	
Avoir année 2020-2021		Montant :	_____ €	