REGLEMENT

Je m'engage à ne pas demander de remboursement sauf pour raison médicale AVEC certificat.

En cas d'effectif insuffisant, le PLO se réserve le droit d'annuler un cours ou d'en modifier les horaires.

Tout accident est à déclarer dans les 72 h (fournir un certificat médical et les coordonnées de la mutuelle).

REGLES DE VIE

Il est important d'arriver à l'heure pour que le cours se déroule dans de bonnes conditions (l'échauffement fait partie intégrante du cours).

Prévoir une serviette et une bouteille d'eau les sanitaires étant à l'extérieur.

PIECES À FOURNIR

Certificat médical tous les 3 ans - attestation de réponse au questionnaire de santé

Les autorisations signées

Le règlement (chèques, chèques vacances, coupon sport, espèces)

Copie des pièces justificatives si vous bénéficiez d'une aide

CONTACTS

P L O	RESPONSABLE SECTION	ANIMATEURS
TEL : 04 78 51 34 26	**Sabine BATHEYRON** **06 19 51 41 49**	***• Christ ABOUKOUA (CA)*** ***06 42 39 73 42*** ***• Gabriel Serra (GS)*** ***06 81 56 22 74*** ***• Victoria Thiollier (VT)*** ***07 60 07 63 26*** ***• Valérie MAZOYER (VM)*** ***GI GONG*** **06 16 53 86 52** ***• Sylvie OLIVIER (SO)*** ***GI GONG EVENTAIL*** ***06 61 95 73 12***

PATRONAGE SCOLAIRE LAIQUE D'OULLINS

Section FITNESS BIEN ETRE

27 rue Diderot

69600 OULLINS

TEL : 04-78-51-34-26

MAIL : fitnessbienetre@ploullins.fr

FACEBOOK : PLO FITNESS BIEN ETRE

INTERNET : ploullinsfitnessbienetre.fr

Adhésion : **- ADULTES /+ 18 ans (Oullinois 45 euros, Extérieur 48 euros)**

-18 ans (Oullinois 35 euros, Extérieur 38 euros)

COTISATION : GYM/STEP : **160 EUROS**

PILATES : **220 EUROS**

GI GONG**: 150 EUROS**

2 COURS : **270 EUROS**

PLUS DE 2 COURS **: 320 EUROS**

Faire des chèques séparés pour l'adhésion et pour l'inscription aux cours

(possibilité de paiement en plusieurs fois)

JOURNEE PORTE OUVERTE AU PLO LE 6 SEPTEMBRE 2023 APRES MIDI

REPRISE DES COURS LE 11 SEPTEMBRE 2023

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

ECRIRE EN MAJUSCULE

ADULTE MINEUR

NOM :……PRENOM :……

Pour un mineur, nom et prénom du responsable :……..

NE(E) le :……

ADRESSE :…….

CODE POSTAL :……VILLE :……

PROFESSION :……..N° de TEL :……

E MAIL :……@.....

COURS	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI	SAMEDI
PILATES (VT) ECOLE JEAN MACE	18H-19H 19H-20H					
PILATES PLO Salle GOURLAND			9H30 -10H30 10H30 -11H30 **(CA)**	10H30- 11H30 **(CA)**	16H-17H **(CA)** 18H-19H 19H-20H **(GS)**	
GI GONG EVENTAIL (SO) PLO Salle GOURLAND	18H-19H30 COMPLET	9H-10H 10H-11H	ENFANTS 14H-15H			
GI GONG (VM) PLO SALLE GOURLAND				18H30- 20H		
GYM DOUCE PLO Salle GOURLAND	9H30-10H30 **(CA)**				17H-18H **(GS)**	

AUTORISATION POUR TOUS LES ADHERENTS

Je déclare avoir pris connaissance des règles de vie de la section FITNESS BIEN ETRE. Je m'engage à les respecter et à les faire respecter par mon enfant (si mineur).

Madame/Monsieur ……

Photos

Pendant les entraînements et les événements, j'accepte que moi ou mon enfant puisse être photographié ou filmé et que les photos ou les films soient diffusés (panneau d'affichage, vidéo sur un stand, blog,…) en restant la propriété du club.

Madame/Monsieur…….

Décharge médicale pour la saison 2023/2024

Je soussigné Madame/Monsieur……autorise, dans le cadre des cours ou des événements (galas, démonstrations) ainsi que lors des déplacements et transports, les responsables et animateurs à prendre, en cas d'urgence, les mesures nécessaires : soins, hospitalisation, interventions chirurgicales si celles-ci sont jugées nécessaires par un médecin.

Fait à :

Le :

Signature