



# BULLETIN D'INSCRIPTION APSAP HENRI MONDOR ANNEE 2017 - 2018

www.apsap-mondor.fr

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... Email : .....

Profession : .....

Adhérent(e) :  Nouvel(le)  Ancien(ne)  Numéro d'adhérent :

		service / formation	Tél. pro :
APHP	Mondor - Chevénier		
	Autre hôpital :		
Etudiant	Ayant droit		
	Retraité(e)		
Exterieur	Médecine/IPS/autre		
	Précisez :		
Autre :	Précisez :		

## Adhésion 25€ + Cotisation

20% de réduction à partir de la 2ème activité la moins chère sauf (Foot, Hand ball, Krav Maga, Yoga Thérapeutique, Randonnée).

Photo   
Carte

Paiement :

Chèque  Montant :  
Espèces  Montant :  
Coupons  Montant :

Cotisations en €, (internes et ayant droit / étudiants / extérieurs)

AQUAEROBIC	100	100	100
COUNTRY	110	110	110
COUTURE	100	100	100
FITNESS	170	150	100
FOOTBALL -Licence comprise	130	130	130
GYM DETENTE (Albert Chevénier)	100	100	100
HAND BALL -Licence comprise	100	100	100
HATHA YOGA	130	110	100
KRAV MAGA -Licence comprise	210	210	210
LOISIRS CREATIFS (Pas de cotisation)	0	0	0
MUSCULATION	200	170	100
PACK MUSCULATION +FITNESS	250	200	150
MARCHE NORDIQUE (7€ la sortie)	100	100	100
MODERNDANCE	120	80	130
PEINTURE (Pas de cotisation)	0	0	0
PILATES	100	100	130
QI GONG	100	100	130
RANDONNEE PEDESTRE (9€ la sortie)	10	15	15
CHORALE		20 / MOIS	
YOGA Thérapeutique H.M - ACH	150	120	170
ZUMBA (Albert Chevénier)	80	80	100

Merci de remettre avec le présent bulletin d'inscription daté et signé :

- Un certificat médical attestant de la capacité à pratiquer les activités sportives

Je soussigné (e) M/m, Mlle, M, ....., désire m'inscrire à l'association APSAP et certifie avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur (voir au verso) A.....

le .....