



# MOOV N' CONNECT

## FICHE D'INSCRIPTION SEPTEMBRE 2024 - JUIN 2025

### QUARTIERS DE FORT DE FRANCE

**FIT N' DANCE FWI**

siret : 80140348600021

CONTACT : 0696 284891

NOM:..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE:..... AGE:.....

ADRESSE:.....

TELEPHONE : F : 0596..... P : 0696 .....EMAIL.....

#### COCHEZ LA ou LES ACTIVITES CHOISIES DANS LE ou LES QUARTIERS

		DILLON-ESPACE ZARE	Partie réservée au bureau de l'association
LUNDI	8h30-09h30 09h30-10h30	<input type="checkbox"/> ACTIVITEES PHYSIQUES ADAPTEES <input type="checkbox"/> PILATES/ GYM POSTUALE	Adhésion Asso : <input type="checkbox"/> 40 € (nouvel adhérent) <input type="checkbox"/> 30 € •Cotisation annuelle : ..... • <input type="checkbox"/> PLUSIEURS ACTIVITES : ..... <b>+50€ an/COURS supplémentaire: total:.....€</b> •Réduction : ..... - ..... = TOTAL : ..... <input type="checkbox"/> (Chèque/espèce) Montant total : ..... Nbre de chèques : .....
VENDREDI	8h30-09h30 09h30-10h30	<input type="checkbox"/> ACTIVITEES PHYSIQUES ADAPTEES <input type="checkbox"/> PILATES/ GYM POSTUALE	
		DILLON -PLATEAU TECHNIQUE	
LUNDI	17h00-18h00 18h00-19h00 19h00-20h00	<input type="checkbox"/> ACTI' MARCH/ MARCH ACTIVE <input type="checkbox"/> CROSS TRAINING <input type="checkbox"/> PILATES/ GYM POSTURALE	N° ..... N° ..... N° ..... N° .....
MERCREDI	17h00-18h00 18h00-19h00 19h00-20h00	<input type="checkbox"/> ACTI' MARCH/ MARCH ACTIVE <input type="checkbox"/> CROSS TRAINING <input type="checkbox"/> PILATES/ GYM POSTURALE	N° ..... <b>TARIF REDUIT :</b> ○- 25 € à partir du 2ème inscrit / famille parents-enfants* Nom et prénom membres inscrits : .....
		RIVIERE L' OR	
MARDI	18h30-20h00	<input type="checkbox"/> CROSS TRAINING	<b>DEMANDE TICKETS LOISIRS/ JEUNE CAF :</b> <input type="checkbox"/> 3-19 ans <input type="checkbox"/> 20-25 ans
JEUDI	18h30-20h00	<input type="checkbox"/> CROSS TRAINING	
		IMS (institut Martiniquais du sport) LE LAMENTIN	
LUNDI	18h30-20h30	<input type="checkbox"/> YOGA	Pièces fournies : ○1 photo d'identité avec le nom et l'âge au dos ○La fiche d'inscription signée ○Le règlement annuel en espèce ou en 1 à 10 chèques et l'adhésion annuelle ○Un certificat médical de non contre-indication de la pratique sportive datant de moins de 3 mois

#### TARIFS ANNUELS :

PILATES: 285€/ an

ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES: 250€/ an

ACTI MARCH/ MARCHE NORDIQUE: 285€/ an

CROSS TRAINING : 250€/ an

YOGA: 425€/ an (pour une 2ieme séance de Yoga: voir avec le professeur)

PLUSIEURS COURS : .....

**+50€ an/COURS supplémentaire: total:.....€**

**PROTOCOLE SPORT - SANTE**  
**MAISON DE SANTE EPGV FORT DE FRANCE**  
-Âgés de + de 14 ans atteint d'1 ALD et seniors  
-2 séances/sem obligatoires encadrées  
-1 séance en autonomie  
-Tests physiques et Questionnaires  
 **380€ /an**  
-Ordonnance spécifique délivrée

#### Autorisation de diffusion de l'image

Je soussigné(e), M ..... autorise

n'autorise pas

par la présente l'association FIT N' DANCE FWI, à prendre des photos et/ou des vidéos et à les diffuser pour :

mon enfant :  moi-même, uniquement dans le but de promouvoir les cours, de mettre en avant ses membres et de valoriser la dynamique de la commune sur les pages Facebook et Instagram de l'association ou autre moyen de communication du 1er septembre 2023 au 31 août 2025

A....., le..... SIGNATURE :

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et l'accepter.

A....., le.....

SIGNATURE :