Association Présence Bien-Être Gouvieux

Fiche d'inscription

Saison 2026-2027

Mettre une croix dans l'activité choisie. Si plusieurs activités, ENTOURER celle qui reçoit la cotisation

☒ **Biodanza** >	Pascal Coupé	☐ **Fascias Stretch**>	Christa Marti
☐ **Peinture Bien-être** >	Sylvie Robic	☐ **Pilates** >	Martine Maudet
☐ **Qi Gong** >	Veronika Duboille	☐ **Sophrologie-Méditation** >	Martine Brieau
☐ **Tai Chi Chuan** >	Matthieu Nolin	☐ **Tarot** >	Martine Brieau
☐ **Voyage Sonore** >	Nathalie & Alain	☐ **Yoga Intégral** >	Alain Terreau
☐ **Yoga-Relaxation-Méditation** >	Florence Nancy	☐ **Yoga Dynamique** >	Sophia Laurent

Nom-Prénom : . . . . . .

Adresse : . . . . . .

Code Postal : . . . . . VILLE : . . . . . .

Tél : . . . . . Date de Naissance : . . . . . .

Courriel : . . . . . .

☐ Je ne suis pas intéressé(e) par la newsletter par courriel.

☐ Je reconnais avoir rempli **le questionnaire de santé.**
☐ J'ai répondu NON à toutes les questions, je n'ai donc pas de certificat médical à fournir pour m'inscrire. Ou……
☐ Je fournis un certificat médical de non-contre-indication à l'activité choisie.

☐ Je n'autorise pas l'utilisation de mon image (photos, vidéos...) par l'Association sur ses supports de communication.
☒ L'association s'engage à ce que la collecte et le traitement de vos données, soient conformes au Règlement Général Sur La protection des Données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés.

Pièces obligatoires

∗ 1 **chèque** de ***20€*** (*30€/couple ou famille*): adhésion annuelle, à l'ordre de **PRÉSENCE BIEN-ÊTRE**.
∗ trim.1 > **176€** trim.2 > **139€** trim.3 > **139€** à l'ordre de **PASCAL COUPÉ.**
∗ Pack « Découverte Plus » (*pour indécis au démarrage*) > ***60€*** *comprenant la séance découverte + 3 séances consécutives. Attention, ces 4 séances sont à prendre dans les 4 semaines (Ce forfait est déductible d'un abonnement trimestriel pris par la suite.*

Tarifs réduits : Un budget serré ne doit pas être un frein à une pratique régulière, parlons-en !
*Chèques non remboursables, sauf cas de force majeure.

Date : **Signature de l'Adhérent :**