



# Inscription 2024-2025

**Metz**  
**MOUVEMENT**

METZ MOUVEMENT SANTE

Nom Prénom \_\_\_\_\_ Date de naissance \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## DISCIPLINES PRATIQUEES

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Boxe lundi    | <input type="checkbox"/> Tai Chi Samedi |
| <input type="checkbox"/> Cardio Boxe   | <input type="checkbox"/> Gym douce      |
| <input type="checkbox"/> Yoga          | <input type="checkbox"/> Qi Gong        |
| <input type="checkbox"/> Pilates lundi | <input type="checkbox"/> Pilates jeudi  |
| <input type="checkbox"/> Tai Chi lundi |   |

## COTISATION ANNUELLE

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Un cours/semaine : 125 €<br>(soit en tout, 140€)    |
| <input type="checkbox"/> Deux cours/semaine : 165 €<br>(soit en tout, 180€)  |
| <input type="checkbox"/> Pack Totale Liberté : 205 €<br>(soit en tout, 220€) |

## COTISATION TRIMESTRIELLE

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Un cours/semaine : 45 €    |
| <input type="checkbox"/> Deux cours/semaine : 60 €  |
| <input type="checkbox"/> Pack Totale Liberté : 75 € |

**ADHESION à l'ASSOCIATION : 15€ pour la saison complète. A régler une fois au moment de l'inscription**

**Remise Famille : 2 personnes de la même famille : 5 € de réduction sur la seconde inscription.**

**S'agit-il d'un renouvellement en cours de saison : Oui - Non**

### Cette cotisation concerne :

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Premier trimestre (01/09/2024 - 31/12/2024)   |
| <input type="checkbox"/> Second trimestre (01/01/2024 - 31/03/2024)    |
| <input type="checkbox"/> Troisième trimestre (01/04/2024 - 30/06/2024) |

### Règlement :

Adhésion : \_\_\_\_\_

Cotisation : \_\_\_\_\_

Remise : \_\_\_\_\_

 [www.metz-mouvement.fr](http://www.metz-mouvement.fr)

 Facebook : Metz Mouvement

 [metz.mouvement@gmail.com](mailto:metz.mouvement@gmail.com)

 Instagram : metz mouvement santé

Nous acceptons les règlements :  
· par chèque au nom de METZ MOUVEMENT SANTE  
· En Liquide

Nous acceptons les coupons Pass Avant'Age de la ville de METZ.  
Nous n'acceptons pas les Chèques Vacances.

## Adhésion

Je, soussigné(e)....., adhère à l'association METZ MOUVEMENT SANTE pour la saison 2024-2025, et m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur de l'association.

\_\_\_\_\_  
**Signature**

\_\_\_\_\_  
**Date**

Conformément à la réglementation : les données personnelles sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents. En aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers ; elles sont conservées trois ans après la fin de votre adhésion annuelle. Les membres du bureau et les instructeurs y ont accès.