



FICHE D'INSCRIPTION

Année 2026-2027

Nouvel Adhérent Ancien Adhérent

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse : CP : Ville :

Téléphone portable : Téléphone domicile :

Adresse e-mail :

En cas d'accident, prévenir : Nom : Prénom : Tél :

Renseignements Médicaux : Difficultés de santé (maladie, pathologie, accident, problèmes de vue, audition,...) :
.....

J'autorise / Je n'autorise pas l'association à me prendre en photo pendant les cours et à utiliser les photographies ou vidéos prises dans le cadre des cours, à des fins de communication et publicité.

Je certifie sincères et véritables ces informations, et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'association Métamorph'Oz fourni lors de l'inscription.

Les données collectées servent à gérer votre adhésion, organiser les activités et assurer votre sécurité. Elles sont réservées à Métamorph'Oz et conservées pendant votre adhésion. Vous pouvez faire rectifier ou supprimer vos données, en contactant contact@metamorph-oz.fr.

Date : Signature de l'adhérent :

1. **ADHESION ANNUELLE** par personne abonnée : 25€

2. **ABONNEMENT**

COURS 1 Activités : Jour / Horaire :

COURS 2 Activités : Jour / Horaire :

COURS 3 Activités : Jour / Horaire :

COURS 1H15

TARIF PLEIN TARIF REDUIT*

COURS 1 351€ 316€

COURS 2 300€

COURS 3 245€

COURS 1H

TARIF PLEIN TARIF REDUIT*

323€ 291€

275€

225€

INSCRIPTION EN COURS D'ANNEE

Se référer à la grille tarifaire

.....€

.....€

.....€

ABONNEMENTS SPÉCIFIQUES : Postural ball 155€

(* Tarif réduit (2^{ème} membre de la même famille et même foyer, étudiants, demandeurs d'emploi) Présentation pièces

Certificat médical fourni (pour yoga, pilates et renforcement musculaire)

Paiement : Pas de paiement avant validation de votre inscription par le Bureau

TOTAL :€

CB via Pay Asso : X1 ou en X4 QR Code donné aux moments des inscriptions

CHEQUE ou ESPECES (nombre entier, sans virgule) en X1 ou. en X3

Chèques à l'ordre de : Métamorph'Oz