



## Formulaire d'inscription

- ACTIVITÉS :**       Pilates    Aquagym    Gym Mixte    Salle équipée  
 Gym Équilibre    Stretching    Rando    Longe-côtes  
 **1x/semaine**       **2x/semaine**       **3x/semaine**
- STAGES**                       **SÉJOURS VACANCES (seniors, aidants)**

**Précisez les jours & horaires choisis :**

NOM : \_\_\_\_\_

PRÉNOM : \_\_\_\_\_

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ÂGE : \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

TÉLÉPHONE : \_\_\_\_\_

Certificat médical fourni le : \_\_\_\_\_

J'autorise l'association VAVI à prendre des photos et à apparaître dans leurs documents de communication. Je donne mon accord pour que l'image puisse être diffusée :

OUI                       NON

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature :

**Association Vacances Adaptées, Vie et Inclusion** - SIRET : 0800 909 022 000 10

Coordinatrice : Joanna Munch - 07 77 73 37 22 - [associationvavi@gmail.com](mailto:associationvavi@gmail.com) -

Antécédents médicaux, maladie chronique, douleurs et/ou handicap... faites nous part de vos problèmes passés et actuels. Cela restera strictement confidentiel et nous permettra d'adapter au mieux notre pratique d'activité physique à votre état de santé.