



**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**

		<b>DILLON-ESPACE ZARE</b>	<i>Partie réservée au bureau de l'association</i>
<b>LUNDI</b>	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 : .....
<b>VENDREDI</b>	8h30-09h30 09h30-10h30	<input type="checkbox"/> ACTIVITEES PHYSIQUES ADAPTEES <input type="checkbox"/> PILATES/ GYM POSTUALE	
		<b>DILLON -PLATEAU TECHNIQUE</b>	
<b>LUNDI</b>	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° .....
<b>MERCREDI</b>	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> o- 25 € à partir du 2ème inscrit / famille parents-enfants* <i>Nom et prénom membres inscrits :</i> .....
		<b>RIVIERE L' OR</b>	
<b>MARDI</b>	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
<b>JEUDI</b>	18h30-20h00	<input type="checkbox"/> CROSS TRAINING	
		<b>IMS (institut Martiniquais du sport) LE LAMENTIN</b>	
<b>LUNDI</b>	18h30-20h30	<input type="checkbox"/> YOGA	Pièces fournies : o1 photo d'identité avec le nom et l'âge au dos oLa fiche d'inscription signée oLe règlement annuel en espèce ou en 1 à 10 chèques et l'adhésion annuelle oUn 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 :**