



# Bulletin d'inscription 2024 – 2025

## ASL de Combrit – Sainte Marine

### Janvier-juin 2025

Réservé ASL

N° .....

Nom ..... Prénom .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse ..... Ville : .....

Tel portable : ..... Email : .....

Activité		Jour	Heure	Cocher votre choix	
1	Marche nordique 2 dimanches/mois	Dimanche	9 h30		7.00 € le cours
2	Marche rapide 2 dimanches/mois		9 h30		7 €
3	Footing :		9 h30		7 €
4	Marche : 8 km	Mardi	14 h00		10 €
5	Marche : 10-12 km	Vendredi	14 h00		10 €
6	Atelier couturières	Lundi	14 h00		<b>COMPLET</b>
7	Yoga	Lundi	10 h00		<b>COMPLET</b>
8	Stretching	Mercredi	9 h15		<b>COMPLET</b>
9	Cardio/Renforcement Musc/ Pound		10 h30		<b>COMPLET</b>
10	Gymnastique douce	Jeudi	9 h00		<b>COMPLET</b>
10	Gymnastique douce	Vendredi	9 h15		<b>COMPLET</b>
11	Pilâtes 2 <sup>ème</sup> année	Jeudi	10 h10		<b>COMPLET</b>
	Pilâtes <u>Débutant</u>		11 h15		<b>COMPLET</b>
11	Pilâtes 3 <sup>ème</sup> année et plus	Vendredi	10 h20		<b>COMPLET</b>
11	Pilâtes <u>Débutant</u>		11 h30		<b>COMPLET</b>
12	Stretching	Lundi	17 h00		<b>COMPLET</b>
12	Stretching		18 h15		<b>COMPLET</b>
13	Yoga		18 h 30		<b>COMPLET</b>
14	Cardio/Renforcement Musc/ Pound		20 h00		<b>COMPLET</b>
13 <sup>bis</sup>	Pilâtes <u>Débutant</u>	Jeudi	17h30		<b>COMPLET</b>
11 <sup>bis</sup>	Cardio/Renforcement Musc/ Pound		18h35		65 €
15	Sophrologie	Jeudi	18 h00		65 €
16	Renforcement. Musculaire. Gainage	Jeudi	19 h45		<b>COMPLET</b>
Cotisation obligatoire ASL				X	20 €
<sup>(1)</sup> remise de 10 € par cours, à partir de 3 cours en salle			<b>TOTAL</b>		
* J'ai pris connaissance du questionnaire santé					(Cocher la case).
Si j'ai répondu oui à une ou plusieurs questions : Certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'activité concernée à fournir. <b>Ce certificat est obligatoire pour valider l'inscription.</b>					

**Règlement** : chèque N° ..... Montant ..... Banque .....

Libellé à l'ordre de : ASL COMBRIT. (L'ASL accepte les coupons sport ANCV et les chèques vacances).

**Inscription à retourner** (avec les documents) à : **Brigitte LE GOFF**

23, Menez Kerdréanton – 29120 COMBRIT Tel : 06 86 24 25 06 Mail : [secretariat.asl@orange.fr](mailto:secretariat.asl@orange.fr)

Date : ..... Signature : .....

CNIL : Conformément à la loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés,