Augrédutemps
Randonnée Évasion
Culture Bien-être

Tarifs et Informations 2024/2025

Yoga : animatrice Sylvie Ferrand : 06 16 92 01 93

- Les mardis de 10h à 11h30/ (salle polyvalente de Boujan) et 19h à 20h30 (Salle Annexe Mairie)
- Les jeudis de19h à 20h30 (Salle Annexe Mairie).
- 2 options : 1 cours /semaine : 130 € / an **ou** 2 cours par semaine : 210 € / an

Règlement en 1 seul chèque ou 2 chèques de 65 € (à titre exceptionnel) .

Gospel : cheffe de Chœur Emilie Gautier-Bapté : 06 44 92 12 39

- Les lundis de 19h à 21h (espace intergénérationnel Raymond Faro à Boujan)
- Cotisation 180 € /an.
- Règlement : 1 seul chèque ou 2 chèques de 90 € (à titre exceptionnel).

Randonnée : guide Sandrine Pouzol : 06 89 27 74 89 (SMS)

- 2 randonnées par semaine (sous réserve des conditions météo) :
  - Les mercredis en demi-journée
  - Le samedi : 1 demi-journée et 1 journée par mois
  - Le dimanche : 2 journées par mois
- Départ du parking de la voie verte aux heures précises du programme, en co-voiturage avec défraiement au chauffeur.
- Règlement : 10 € /personne /an

- **L'adhésion sera réglée par un chèque indépendant**
- **Les cotisations** peuvent être réglées par 1 chèque ou par 2 chèques (sauf la randonnée)

Ordre des chèques à : « Au Gré du Temps »

Nous vous souhaitons la bienvenue à « Au Gré du Temps »
ainsi qu' une bonne saison de Bien-Etre, à toutes et à tous

Augrédutemps
Randonnée Évasion
Culture Bien-être

Fiche d'Inscription

Saison 2024 / 2025

Nom	Prénom	Date de Naiss.	Activité-choisie-s	Montant
			Adhésion *	
			Total	

***Adhésion** : **15 €**/pers. ou **26 €**/couple

Comprend la couverture par l'assurance souscrite par l'association

Code Postal : …… Commune : ……

Tél. Mobile : …….. Tel. Fixe : ……

Mail : ……

(écrire en majuscules)

Fournir un certificat médical est obligatoire à l'inscription : (validité 3 ans).

- En cas de problème survenu lors de la randonnée, j'autorise le responsable de la randonnée à me prodiguer les 1ers soins ou faire intervenir le corps médical ou des secours compétents, et m'engage à respecter les consignes et décisions du guide lors des randonnées
  Entourer votre choix : **OUI** **NON**
- J'accepte d'être pris en photo dans le cadre de mon activité :
  Entourer votre choix : **OUI** **NON**

RGPD : vos données sont traitées uniquement par les membres du CA ainsi que les animateurs de l'association afin d'organiser les activités et en lien avec les services proposés par l'assurance couvrant les activités

Date : **Signature/s :**