



GROUPE D'USAGERS DE LA SANTÉ

Fiche d'adhésion 2024-2025

Nom :

Prénom :

E-mail : EN MAJUSCULE _____

N° tél. fixe :

N° tél. port. :

Adresse :

Pour participer :

Nous vous demandons de respecter les conditions sanitaires en vigueur.

Date de naissance : / /

Certificat médical ou CERFA

(Obligatoire pour les ateliers afin d'être assuré)

ATELIERS

STAGE

Yoga

Lundi, Mardi, Vendredi _____ €

Sophrologie _____ €

Atelier du rire _____ €

Ikebana _____ €

Adhésion annuelle 20 € _____ €

Stage de : _____ €

Adhésion annuelle 7 € _____ €

TOTAL _____ €

Virement

Chèque

Espèces

Nom figurant sur le virement _____ - Avec le virement indiquer le nom de l'adhérent et l'(les) atelier(s)/stage

En cas de règlement en plusieurs fois, merci de faire plusieurs chèques. Il n'y aura pas remboursement d'activités sauf, maladie, accident ou déménagement. Nous nous réservons le droit de supprimer tout cours ou stage dont l'effectif est insuffisant.

J'ai besoin d'une attestation de paiement.

J'autorise l'utilisation de ces informations pour les opérations de gestion du GUS.

Date : / / Signature :

Le GUS accorde une très grande importance à la protection de vos données. Leur utilisation est limitée au fonctionnement du GUS.

Le GUS organise des activités destinées à prendre en charge sa santé et son propre bien-être.

Siège social : 40, rue de Verdun 78800 Houilles - tel : 01 39 68 72 35

e-mail : contact@gus-houilles.fr site : <http://gus-houilles.fr>