**ASSOCIATION DE LA JEUNESSE SPORTIVE COURNEUVIENNE**

43 avenue du général leclerc Complexe Sportif Béatrice Hess

93120 la Courneuve Tél  : 07 81 12 37 69

***FAITES DU SPORT AVEC L’AJSC (FSGT)***

TOUS LES SPORTS (SAISON 2021 - 2022)

Initiation– détente – multi-activités - compétition

Adhésion unique – multi-activités – multi assurances

http: //ajsc93120.canalblog.com/

MERCI DE COCHER PARMI LES 6 possibilités…….

|  |  |
| --- | --- |
| □ **PILATES****Mercredi** de 18h00 à 19h00 (CAF) 22 av du Général Leclerc**Vendredi** de 18h15 à 19h15Gymnase Antonin-MagneAdultes, jeunes (+ 16 ans)  | □ **Randonnée pédestre**  **Samedi** de 13h00 à 18h00 RDV Arrêt Danton du tramway T 1 (avec 2 ou 3 sorties en mini bus et voiture personnelle si besoin par mois)Stage de marche (1 semaine) |
| □ **ACTIVITES FITNESS**Gymnase Antonin-MagneAdultes, jeunes (+ 16 ans) **Mercredi** 18h30 à 20h00**Vendredi**  cardio body scult  de 19h30 à 20h30 | □ **GYM FITNESS MIDI**Gymnase Béatrice Hess 43 av du général Leclerc**Lundi et Vendredi** 12h15 à 13h15 |
| □ **Zumba Danse**Gymnase Antonin-MagneAdultes, jeunes (+ 16 ans)**Jeudi** de 18h30 à 20h00 | □ **CANOË - KAYAK**Tel : 06 17 45 81 39Piscine Béatrice Hess **Jeudi** de 20h 00 à 22h00**Week-end** (voir calendrier de la section) |

 

**Taux de l’adhésion AJSC- FSGT**

#####  Pour la saison sportive 2021-2022

*(du 13 septembre 2021 au 6 juillet 2022*

COTISATION ANNUELLE ADULTE : 1 activité **: 120** Euros

 (une assurance individuelle est incluse) 2 activités ou + : **180** Euros

COTISATION ANNUELLE JEUNE (-18) : **90** Euros ENFANT (-13) : **80** Euros (une assurance individuelle est incluse dans le prix de l’adhésion)

Renseignememts, inscriptions sur les lieux de pratique ou au siège du club (répondeur)

Tel : 07 81 12 37 69 **http: //ajsc93120.canalblog.com/**

**BULLETIN D’ADHESION A L’AJSC**

Bulletin à retourner obligatoirement à L’AJSC (auprès d’une responsable sur le lieu de pratique )

ACTIVITÉ 1 : ……………………………… ACTIVITÉ 2 :…… …………………………………

ACTIVITÉ 3 : …………………………………. et +………………………………………………..

Nom : Prénom : ……………………….....................................

Né(e) le :……………………………….. Sexe : F ou M (entourer svp)

Adresse (rue, bât, esc, étage) : ………………………………………………………………………..

Code Postal :…………………. Ville : ……………………………………………………………….

Tel :…………………………… Mail : ……………………………………………………………….

Fournir : - un Certificat Médical - 2 photos - 1 enveloppe timbrée

Assurance individuelle accident incluse dans le prix : oui non

**Chéque  à l’ordre de : AJSC espèces Montant : ……………………….**

Fait le : ………………………….. Signature : (des parents pour les mineurs + Autorisation)