



PLANNING

VILLEFRANCHE - BEAUJOLAIS

Saison 2023/2024



Toutes les séances ont lieu dans la salle annexe du Dojo
(183, rue Auguiot, 69400, Villefranche) sauf indication contraire

LUNDI	8h00-9h00	Renforcement Musculaire (salle de lutte du dojo)	<input type="checkbox"/>
	9h00-10h00	Pilates (salle de lutte du dojo)	<input type="checkbox"/>
MARDI	10h00-11h00	Pilates (salle de lutte du dojo)	<input type="checkbox"/>
	10h00-11h00	Gym Douce COMPLET (Salles-Arbussonnas - salle du Breuil)	<input type="checkbox"/>
	11h00-12h00	Stretching COMPLET (salle de lutte du dojo)	<input type="checkbox"/>
	11h00-12h00	Stretching (Salles-Arbussonnas - salle du Breuil)	<input type="checkbox"/>
MERCREDI	8h40-9h40	Gym Douce (St Julien en Beaujolais – petite salle des fêtes)	<input type="checkbox"/>
	10h00-11h00	Gym Douce	<input type="checkbox"/>
	11h00-12h00	Pilates COMPLET	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	9h00-10h00	Gym Douce	<input type="checkbox"/>
	10h00-11h00	Gym Douce	<input type="checkbox"/>
	11h00-12h00	Gym Douce	<input type="checkbox"/>
	14h00-15h00	Gym	<input type="checkbox"/>
	15h00-16h00	Stretching	<input type="checkbox"/>



Veillez cocher les cases des cours souhaités





TARIFS ANNUELS, COMPRENANT ASSURANCE, LICENCE SPORTIVE, ET FRAIS DE GESTION :



- Gym / Gym Douce / Stretching / Renforcement Musculaire (1 cours par semaine) : **114€**
- Pilates (1 cours par semaine) : **141€**
- Gym / Gym Douce / Stretching / Renforcement Musculaire (2 cours par semaine) : **193€**
- Gym / Gym Douce / Stretching / Renforcement Musculaire (1 cours par semaine) + Pilates (1 cours par semaine) : **220€**
- Gym / Gym Douce / Stretching / Renforcement Musculaire (3 cours par semaine) : **272€**
- Pilates (2 cours par semaine) : **247€**
- Gym / Gym Douce / Stretching / Renforcement Musculaire (2 cours par semaine) + Pilates (1 cours par semaine) : **288€**
- Gym / Gym Douce / Stretching / Renforcement Musculaire (2 cours par semaine) + Pilates (2 cours par semaine) : **333€**



BULLETIN D'INSCRIPTION VILLEFRANCHE - BEAUJOLAIS



Nom :

Prénom :

 Date de naissance :

 Adresse :

.....

 Téléphone :

 Mail :

Date :

Signature

Merci de bien vouloir envoyer votre bulletin d'inscription accompagné de votre **règlement adressé à l'ordre de : CODEP EPGV 69** (possibilité de régler en 2 ou 3 fois, à la condition que les chèques soient envoyés dès l'inscription) et de votre **questionnaire de santé**.

A retourner uniquement par courrier à :
CODEP EPGV 69 - 169 Avenue Charles de Gaulle, 69160, Tassin-la-Demi-Lune