



Saison 2023/2024

Licence N°:

Licence remise

**Demande d'Adhésion Individuelle Annuelle avec licence et assurance : 71€ (toutes activités)**  
***L'adhésion ne sera effective qu'après remise du dossier complet et après avis du comité directeur.***

Nom : \_\_\_\_\_ Nom d'usage: \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse :

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de Naissance: \_\_\_\_\_

Tél fixe: \_\_\_\_\_ Tél portable: \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Activités / Sous Activités	JOURS	X
Randonnée Pédestre	Mardi et jeudi après midi	
Activés Gymniques / Gym de Maintien en Forme ( sur inscription aux séances)	Mercredi et Vendredi après midi	
Activ'Mémoire (limité à 16 personnes)	Vendredi après midi	
Marche- Balade de Proximité / Marche Santé	Mardi, Jeudi et vendredi après midi	
Jeux de boules-Pétanque / Boules Santé	Jeudi matin	
Marche Nordique ( avec le club de Concarneau qui organise les séances sous réserve de place)	Mardi après midi	
Activités Cyclistes / VéloTout Chemin (VTC) et VAE ( avec le club de Concarneau qui organise les séances)	Mardi après midi	
Marche Aquatique Cotière / Marche Océane ( avec le club de Concarneau qui organise les séances et sous réserve de places disponibles et savoir nager 25m)	Lundi et mercredi après midi	
Approche du QI GONG (sous réserve des disponibilités de l'animateur et des places disponibles avec un supplément de 20€)	Lundi matin	

### **DOCUMENTS A FOURNIR OBLIGATOIREMENT**

Règlement de 71€ par chèque à l'ordre de SENIOR SPORT et SANTE à QUIMPER ou par espèces .

Supplément de 20€ pour l'activité QI GONG à l'ordre de SENIOR SPORT et SANTE à QUIMPER ou par espèces .

Pour la GMF, Activ'Mémoire et Qi GONG remplir la demande d'adhésion à la maison de quartier du Corniguel et chèque de 10€ à l'ordre de l' Association des Quartiers du Corniguel (AQC) .

Sénior Sport Santé à Quimper  
Espace Associatif Quimper Cornouaille  
Boite aux lettres 111,1 allée Mgr Jean-René Calloc'h  
29000 Quimper  
Contact: [retraitesportivequimper@gmail.com](mailto:retraitesportivequimper@gmail.com)  
Web: <https://www.retraite-sportive-quimper.fr/>

**Personne à prévenir en cas d'accident**

**Nom :**

**Prénom :**

**Tél :**

**Mail :**

<p>Créneaux horaires demandés pour la Gym de Maintien en Forme (GMF) : ( en cochant les cases choix*,maximum 2) <b>Sous réserve de places disponibles</b></p>				
Jour	Séances	Choix*	Séances	Choix*
Mercredi	16h30 -17h30		17h30-18h30	
Vendredi	14h30-15h30		15h30-16h30	

**J'autorise l'association à utiliser toutes les photos de moi-même prisent dans le cadre de ses activité :**

**OUI NON**

**J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association ainsi que des conditions d'assurances et je les accepte.**

**Date:**

**Nom, Prénom :**

**Signature ( précédé de lu et approuvé)**