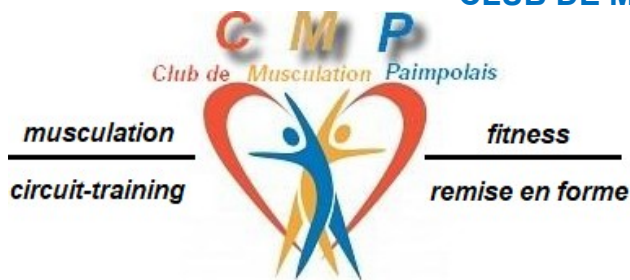


N° INSCRIPTION :

FICHE Informatique Remplie :

CLUB DE MUSCULATION & REMISE EN FORME PAIMPOLAIS



Rue René Cassin

22500 PAIMPOL

Tel: 02 96 55 01 53

N° URSSAF : 537000000511020997

N° Siren : 448295170

Code APE 9312Z

Agrément jeunesse et sport 22 S 1027

Contrat d'adhésion 2020/2021 TRIMESTRIEL

Date d'inscription : / /

Muscu* Cardio* Fitness Matin* Fitness Soir* Zumba&Strong* Yoga*

**Les cases cochées sont uniquement utilisées pour des statistiques et des mails ciblés*

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tel :/...../...../...../..... Date de naissance :/...../.....

Email :@.....

je suis adhérent-e annuel de la saison 2019-2020, et suite à la fermeture du CMP liée à la Covid-19:

je bénéficie d'un avoir de 30€

je fais don au CMP de cet avoir

1^{er} trimestre : **Date de début** : / / **Date de fin** : / /

Montant total à payer : €

Réglé par : Espèces (*Intégralité obligatoire*) Autres (ANCV, Sport) n° :

Chèques bancaires (*2 maximum*)

Initiale Banque :

Numéro de chèque : /

Date encaissement (*1^{er} ou 15 du mois*) : /

Basculement annuel : Date de fin : 31 / 08 / 2021

Restant à payer (*tarif annuel à la date d'inscription – paiement trimestriel*): €

Réglé par : Espèces (*Intégralité obligatoire*) Autres (ANCV, Sport) n° :

Chèques bancaires (*2 maximum*)

Initiale Banque :

Numéro de chèque : /

Date encaissement (*1^{er} ou 15 du mois*) : /

j'ai une assurance personnelle couvrant les dommages causés à moi-même lors de mon activité sportive

Il est obligatoire de signer le règlement intérieur du Club de Musculation Paimpolais, de compléter le questionnaire de santé au verso pour les majeurs. Les personnes mineures doivent fournir un certificat médical et l'accord parental.

Remarques :

« Lu et Approuvé »

Signature :