

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 2021/2022

MENSUEL /  15 jours

Date d'inscription : ..... / ..... / .....

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

*\*Les cases cochées sont uniquement utilisées pour des statistiques, la SACEM et des mails ciblés*

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

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

Email : .....@.....

Montant d'adhésion annuelle : ..... €

je suis adhérent-e annuel 2020-2021, et suite à la fermeture du CMP liée à la Covid et panne alarme incendie :

je bénéficie d'un avoir de 70€  je fais don au CMP de cet avoir  je bénéficie de 35€ d'avoir et fais don de 35€

**1<sup>er</sup> mois ou quinzaine** : Date de début : ..... / ..... / ..... Date de fin : ..... / ..... / .....

**Montant total à payer : ..... €** *Montant minimal de 20 € pour cotisation à l'association*

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

Chèques bancaires (*1 maximum*) Initiale Banque : .....

Numéro de chèque : ..... Date encaissement (*1<sup>er</sup> ou 15 du mois*): .....

**Basculement**  mensuel  trimestriel  annuel  autre **Date de fin** : ..... / ..... / .....

Restant à payer (*tarif en vigueur à la date d'inscription – 1<sup>er</sup> paiement*): ..... €

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

Chèques bancaires (*2 maximum*) Initiale Banque : .....

Numéro de chèque : ..... / .....

Date encaissement (*1<sup>er</sup> ou 15 du mois*): ..... / .....

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

j'ai un pass sanitaire Covid, obligatoire pour la pratique sportive encadrée  je fournis un certificat vaccinal

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 :