

N° INSCRIPTION :

Réservé au bureau

reçu effectué saisie informatique



musculation
circuit-training

fitness
remise en forme

CLUB DE MUSCULATION & REMISE EN FORME PAIMPOLAIS

Rue René Cassin
22500 PAIMPOL

Tel : 02 96 55 01 53

N° URSSAF : 53700000511020997

N° Siren : 448295170

Code APE 9312Z

Agrément jeunesse et sport 22 S 1027

Contrat d'adhésion 2022/2023 TRIMESTRIEL

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

Cardio* Fitness Matin* Fitness Soir* Muscu* 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 trimestrielle : € dont cotisation à l'association de 20 €

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

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 / 2023

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

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

Chèques bancaires (intégralité) Initiale Banque : Numéro de chèque :

J'atteste avoir répondu par la négative à chacune des rubriques du questionnaire de santé. Dans le cas contraire, je fournis un certificat médical.

Les personnes mineures doivent fournir en plus la décharge parentale.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association affiché et m'engage à le respecter.

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

Remarques :

« Lu et Approuvé »

Signature de l'adhérent :

Signature du responsable légal (pour les mineurs) :