

FEUILLE D'INSCRIPTION

Age minimum
16 ans + avis médical

N° membre (trésorier)



Abonnement du : ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

➤ Nom : _____ Prénom : _____

➤ Adresse : _____

➤ CP- VILLE : _____ / _____

➤ Téléphone : _____

➤ Adresse Mail : _____@_____

➤ Date de naissance : ____/____/____

➤ **Certificat médical** : oui non (*signature si non pour les majeurs)

Je suis majeur et je ne désire pas fournir de certificat médical je suis apte à pratiquer la musculation. Signature si *non :

Tarif individuel pour 12 mois : 130 €

Tarif groupe inscription à plusieurs le même jour pour 12 mois : 110 €

Badge électronique : inclus pour un accès au club de **6h00 à 22h30** 365 jours par an.

Badge N° :

Staff qui a pris l'inscription

Espèces en 1 seule fois **uniquement**

1 Chèque

3 X Chèques : 1: _____ € 2: _____ € 3: _____ € (Arrondir les montants SVP)

J'ai pris connaissance :

- Du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- **Que ne pas le respecter signifie perdre ma cotisation sans remboursement**
- Que le club est sous surveillance vidéo avec enregistrement
- Que l'allongement de ma cotisation ne pourra excéder 3 mois en cas de fermeture administrative
- Que le report de ma cotisation à titre personnel fera l'objet d'un vote à l'unanimité du Staff après présentation de justificatifs.



Date + Signature ✍ : ____/____/____

Autorisation parentale pour les mineurs



Parents :

Nom : _____ Prénom : _____

Mineur :

Nom : _____ Prénom : _____

J'autorise mon enfant à pratiquer la musculation au sein du Club de musculation d'Envermeu, ayant fourni un certificat médical.

Comme précisé dans les statuts de l'association, il n'est dispensé aucun cours, mais uniquement des conseils de sécurité et de bonne pratique.

Le but de l'association étant la mise à disposition de matériel de musculation et de remise en forme, le club ne pourra en aucun cas être tenu pour responsable d'une mauvaise pratique ou d'une mauvaise utilisation du matériel.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et des infos ci-dessus, ainsi que mon enfant.

Date + Signature ✍ : ____/____/____