

Bulletin d'Adhésion

VOTRE IDENTITE

Mr Mme Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de Naissance : Service :

Téléphone (portable) : Téléphone (bureau) :

Mail (professionnel) :

Date début et fin d'inscription :

Statut salarié intérimaire prestataire stagiaire/alternant

Type d'abonnement (de date à date)

Annuel - accès aux cours collectifs (sur site et distanciel) annuel – 84 € TTC

Annuel – accès aux machines de cardio et musculation annuel – Gratuit (certificat médical obligatoire)

Règlement de l'adhésion pour l'abonnement annuel aux cours collectifs

CB en 1 fois (84 €) par prélèvement bancaire mensuel (7 € / mois) par Chèque Up Sport en totalité

Personne à prévenir en cas d'accident, nom et numéro de téléphone :

VOS CONDITIONS D'ADHESION

RAPPEL : La pratique des activités physiques et sportives est source de santé et de bien être. Cependant, elle n'est pas exempte de risques. C'est pourquoi nous vous rappelons l'obligation de nous fournir un certificat médical d'aptitude préalable à votre adhésion pour la salle de sport.

De même, nous vous conseillons de consulter régulièrement un médecin spécialiste du sport pour suivre l'évolution de votre état de santé.

CERTIFICAT MEDICAL PRATIQUE SUR SITE** OBLIGATOIRE (- de 3 mois)

***Mentionnant la pratique des activités sportives en salle de fitness et cardio-musculation.*

Je soussigné(e) : déclare avoir pris connaissance, avant signature, des informations portées sur ce document ainsi que du règlement intérieur porté au verso et régissant l'Espace Forme. Je déclare y adhérer sans restriction, ni réserve.

Date : Signature :