

PHOTO

CAPITAL SANTE

AVEZ-VOUS DÉJÀ ÉTÉ ADHÉRENT DU GYM CLUB ARTANNES oui non

N° d'adhérent :

Nom :Prénom :

Adresse complète :

.....

Date de naissance : Téléphone :

E-mail :

Mode de règlement : **TARIF UNIQUE : 85 €**

- Chèque (à l'ordre de Gym Club Artannes) / Nom du titulaire du compte bancaire s'il est différent de celui de l'adhérent
- Espèces

Pièces à fournir impérativement à l'inscription : (tout dossier incomplet sera refusé)

- Photo pour nouveaux adhérents
- 2 Enveloppes timbrées avec nom et adresse pour ceux qui n'ont pas d'adresse mail
- Certificat médical

Souhaitez-vous une facture ? oui non

Toute adhésion vaut acceptation du règlement intérieur, respect du protocole sanitaire et renonciation au droit à l'image !

Je soussigné(e)..... certifie avoir pris connaissance des présentes conditions de reprise de l'activité physique et m'engage à respecter toutes les consignes sanitaires données par l'association.

Le Signature :