



18 Place des Bertholet

Espace Guillo

08000 WARCQ

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Sophrologie

### Pièces à fournir :

- Le Dossier d'inscription 2022-2023 (dûment rempli et signé)
- Le règlement de la cotisation : 75 € le trimestre (non adhérente Fitness club)  
50 € le trimestre (Adhérente Fitness club)
- Une photo d'identité (pour les nouvelles inscriptions)

### Etat civil de l'Adhérent (e):

**NOM :** ..... **PRÉNOM :** .....

Nom de Jeune Fille .....

Né(e) le : ..... Nationalité : .....

Adresse:.....

.....

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

Email.....

Nom de Profil Facebook :.....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Profession : ..... Employeur : .....

### Comment avez-vous connu le club ?

- |   |                                    |  |
|---|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Adhérent (e)         | <input type="checkbox"/> Presse    | <input type="checkbox"/> Site Internet/facebook    |
| <input type="checkbox"/> Flyers publicitaires | <input type="checkbox"/> Décathlon | <input type="checkbox"/> Autre : (A préciser)_____ |

<b>L U N D I</b>	<b>SALLE NOBLESSE</b>
	<b>SOPHROLOGIE avec Maria</b>
	19 h 15 -20 h 15

## **Règlement** : Cotisation Trimestrielle

**75 €** Non Adhérente Fitness club

**50 €** Adhérente Fitness club

Paiement de la cotisation :  En espèces

Par chèque l'ordre du Fitness Club

Chèque : ..... € N° : ..... Banque : .....

Chèques vacances ..... €  + 10 € en espèce pour frais de Traitement

Coupons sport ..... €  + 10 € en espèce pour frais de Traitement

Chèques ACTOBI .....€  + 10 € en espèce pour frais de Traitement

\* **Complété avec vos Noms et adresse**

Complément : €  Chèque

Espèce

Observations : .....  
.....

## **Santé** :

En cas de problème de santé, nous vous conseillons d'en informer vos animateurs.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom et Prénom : .....Téléphone.....

## **Règlement intérieur** : (disponible sur le site internet)

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et je m'engage à le respecter.

Date :

Signature :

## **Droit à l'image** :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives et associatives et je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif au club (newsletter, gazette, communiqué de presse, site internet, etc...).

Date :

Signature :

## **Mailing liste du club** :

A l'inscription, l'adresse mail communiquée sera automatiquement intégrée à la mailing liste du club.

***Pour des raisons de responsabilités du club, ne seront admis à participer aux séances que les membres à jour de leur cotisation et ayant fourni un certificat médical.***

*Article L. 231-2 du Code du sport subordonne l'obtention d'une licence sportive à la présentation d'un certificat médical.*

Date : Signature