

DOSSIER D'INSCRIPTION SAISON 2026-2027 SPORT SANTÉ

Constitution du dossier d'inscription :

L'accès aux cours ne sera possible qu'après l'inscription complète

Pièces à fournir :

- ☐ Le Dossier d'inscription 2026/2027 (dûment rempli et signé)
- ☐ Le règlement de la cotisation : **120 €**
- ☐ Le **certificat médical obligatoire** datant de moins de 3 mois « **Autorisant la reprise d'activité physique adaptée dans le cadre du Sport Santé** »
- ☐ Une photo d'identité (pour les nouvelles inscriptions)

Dépôt du dossier :

Le dossier complet est à rapporter lors de la séance de préinscriptions :

Permanences Inscriptions : Lundi 6 juillet de 17 h 30 à 19 h 00 Salle de la Vitrine

Lundi 31 Aout de 17 h 30 à 19 h 00 Salle Noblesse

Ou à envoyer sous enveloppe à l'adresse suivante : Mme SANTANGELO Jo
Fitness Club
15 Allée des Pins
08000 Charleville Mézières

Ou par mail **si paiement par virement** : fitnesswarcq@orange.fr

Tout dossier incomplet sera refusé.

Ce dossier est disponible en téléchargement sur le site internet du club www.fitnesswarcq.fr

REPRISE DES COURS LE LUNDI 7 SEPTEMBRE 2026

Etat civil de l'Adhérent (e):

NOM :PRÉNOM :

Nom de Jeune Fille

Né(e) le :Nationalité :

Adresse:.....

.....

Code Postal : Ville.....

Email.....

Téléphone portable :

Profession : Employeur :

Comment avez-vous connu le club ?

- | | | |
|---|------------------------------------|--|
| ☐ Adhérent (e) | ☐ Presse | ☐ Site Internet/facebook |
| ☐ Flyers publicitaires | ☐ Décathlon | ☐ Autre : (A préciser)_____ |

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 :

Règlement :

☐ **120 €** Cotisation annuelle (Licence comprise)

Paielement de la cotisation : ☐ En espèces ☐ Par chèque* à l'ordre du Fitness Club de Warcq
(Possibilité de faire 3 chèques **sur 3 mois qui se suivent** à compter de sept 2026)

Chèque : € N° : Banque : Chèque à encaisser*

Chèque : € N° : Banque : Chèque à encaisser*

Chèque : € N° : Banque : Chèque à encaisser*

*Préciser la date le 5 ou le 20 du mois

Par Virement : ☐ FITNESS CLUB WARCQ (Préciser le nom de l'adhérent + Cotisation 2026)

IBAN - Identifiant international de compte
International Bank Account Number

BIC - Identifiant international de l'établissement
Bank Identifier Code

FR1620041010020340813Z02337

PSSTFRPPCHA

☐ Chèques vacances * € + 10 € en espèce pour frais de Traitement



☐ Coupons sport * € + 10 € en espèce pour frais de Traitement



***A compléter avec vos noms et adresse**

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



Complément : € ☐ Chèque ☐ Espèce

Observations :

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

SPORT SANTÉ

Nom : Prénom :

L U N D I	SALLE DE LA VITRINE
	SPORT SANTÉ
	Justine
	17 h15 -18h 15

J E U D I	SALLE DE LA VITRINE
	SPORT SANTÉ
	Justine
	17 h15 -18h 15