



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2019/2020

1^{ère} inscription

Renouvellement

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

E-mail :@.....

Tél. domicile..... Tél. Portable

COTISATION ANNUELLE (cours illimités)

CHANGE (justificatif de domicile obligatoire)	HORS CHANGE
Tarif jeunes * 65 €	Tarif jeunes * 65 €
Tarif adultes 100 €	Tarif adultes 145 €

*A partir de 16 ans jusqu'à étudiant (joindre copie carte d'identité ou carte d'étudiant)

Chèque à l'ordre de l'US Changé Gym	ANCV	Coupon Sport	Espèces
Au nom de			
.....			
Date			

Si vous avez besoin d'un justificatif de paiement, nous le demander lors de l'inscription.

REGLEMENT INTERIEUR

Le règlement de l'association est consultable sur le site internet et dans les locaux de l'association.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de l'US Changé Gym et m'engage à le respecter .

Signature de l'adhérent :

CERTIFICAT MEDICAL

OBLIGATOIRE TOUS LES ANS car l'association US Changé Gym n'est affiliée à aucune fédération

Je soussigné, Docteur certifie avoir examiné

(M., Mme, Mlle)

Et n'avoir constaté à ce jour de contre-indication à la pratique des activités proposées par l'US Changé Gym

Fait à le / /

Signature et Cachet du médecin