



COORDONNÉES DE L'ADHÉRENT

Nom : Prénom :

Date de naissance : .. / .. /

Adresse :

Code Postal : Ville :

☎ :

Mail :

En fournissant votre email, vous acceptez de recevoir des informations par voie électronique de l'association. Vous pouvez, à tout moment, demander l'arrêt de ces envois fitnessform44160@gmail.com

Vos données personnelles sont traitées uniquement par les membres du bureau de l'association à des fins de communication soit pour l'actualité de l'association, soit pour des événements dans l'année.

AUTORISATION PARENTALE FIT KIDS

Je soussigné(e), Monsieur* Madame*,

demeurant et agissant en qualité de père* mère* tuteur*, autorise mon enfant à participer aux activités sportives de FITNESSFORM.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant et avoir pris connaissance, avec (ou ainsi que) mon enfant, du règlement intérieur.

Signature manuscrite du représentant légal et Date :

**Rayer la mention inutile*

CERTIFICAT MEDICAL

Tout adhérent doit fournir, au moment de l'inscription, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique du sport, certificat de moins de 3 mois mentionnant la nature de l'activité réalisée.

CHOIX DES ACTIVITÉS

- 16h30 / 17h30 PILATES PMR
- 17h30 / 18h30 FIT KIDS (enfants de 8 à 12 ans)
- 18h30 / 19h30 PILATES
- 19h30 / 20h15 HIIT
- 20h15 / 21h15 PILATES

MONTANT DE L'ADHÉSION

Activités	Nouvelle adhésion	Renouvellement adhésion
<input type="checkbox"/> PILATES PMR	190 €	170 €
<input type="checkbox"/> PILATES	160 €	140 €
<input type="checkbox"/> HIIT	110 €	90 €
<input type="checkbox"/> FIT KIDS	130 €	110 €

ATTENTION : LE NOMBRE DE PLACES ETANT TRÈS LIMITÉ, LES INSCRIPTIONS SE FERONT PAR ORDRE D'ARRIVÉE DES BULLETINS D'ADHÉSION.

En adhérant à FITNESSFORM, je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter.

DATE :

SIGNATURE :

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal : Ville :

autorise l'Association FITNESSFORM à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise.

J'accepte **l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image** dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de FITNESSFORM qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

En contrepartie FITNESSFORM s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e)

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date et signature du parent/représentant légal :