

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

- ✓ Un Certificat Médical obligatoire d'aptitude à **la pratique du FITNESS** pour la saison **2024/2025**.  
Il sera valable pendant 3 ans (*pensez à faire 2 copies*)
- ✓ 140 € de cotisation annuelle pour l'ensemble du planning sans limitation de séances
  - Possibilité de payer en 2 chèques de 70 € (encaissement semestriel) ou en Espèces,
  - Chèques vacances, coupons sports ANCV, ou bons CAF, pass seniors
- ✓ Fiche d'inscription dûment remplie en **MAJUSCULES** et signée (ci-dessous)
- ✓ 2 photos d'identité (non règlementaires autorisées)
- ✓ Une autorisation parentale pour les mineurs (fournie par l'Association Fitness)
- ✓ Si vous n'avez pas Internet, 2 enveloppes timbrées libellées à votre adresse

Pour recevoir toutes nos informations, **Inscrivez-vous sur le site Internet de l'Association** : [www.sp-fitness.fr](http://www.sp-fitness.fr) et connectez-vous sur notre page Facebook, [ESPERANCE FITNESS NOGENT SUR SEINE](#)

**TOUTE INSCRIPTION INCOMPLÈTE NE SERA PAS PRISE EN COMPTE**

**LE CERTIFICAT MÉDICAL EST OBLIGATOIRE DÈS LE 1<sup>ER</sup> COURS pour les nouveaux adhérents(es)**

## FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2024/2025

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Date de naissance : ..... Tel : .....

Adresse MAIL LISIBLE : .....

Règlement : Chèques ou Espèces / Montant : **140 €**

La section Espérance FITNESS verse à l'Espérance OMNISPORTS 3 €/Adhérent

Je déclare avoir une assurance Responsabilité civile et individuelle accident :

Espérance Fitness se dégage de toute responsabilité en cas de blessure(s)

Ne pas remplir ci-dessous

Nom du chèque :

Banque :

N° du chèque :

Règlement différé aux dates :

J'autorise Espérance Fitness à utiliser et diffuser à titre gratuit mon image pour les supports de communication de l'Association. OUI / NON

**Je déclare avoir lu et approuvé le règlement intérieur** :

Date :

Signature de l'adhérent :