

CONDITIONS D'INSCRIPTION

- ✓ Un **Certificat Médical** obligatoire d'aptitude à **la pratique du FITNESS** pour la saison **2026/2027**.
Il sera valable pendant 3 ans (**pensez à faire 2 copies**)
- ✓ **150 € de cotisation annuelle** pour l'ensemble du planning sans limitation de séances
 - Possibilité de payer en 2 chèques de 75 € (encaissement semestriel), en Espèces,
ou Chèques vacances, coupons sports ANCV, 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, 1 enveloppe timbrée libellée à votre adresse (pour l'AG)

Pour recevoir toutes nos informations, **Inscrivez-vous sur le site Internet de l'Association** : 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^{ER} COURS pour les nouveaux adhérents(es)

FICHE D'INSCRIPTION - SAISON 2026/2027

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de naissance : Tel :

Adresse MAIL LISIBLE :

Montant de la cotisation : 150 €

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 :