

ESPACE REMISE EN FORME COSEC

FICHE D'INSCRIPTION

N° de carte :

Photo

1^{ère} inscription

Renouvellement

Perte/vol de carte d'abonnement

Madame

Monsieur

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Mail :

Abonnement :

3 mois

6 mois

12 mois

Période d'abonnement : du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Chèque d'un montant de€

Espèces pour un montant de€

Frais d'inscription (20 €)

Chèque

Espèces

Nouvelle carte suite perte/vol (20€)

Formules	Tarifs résidents BLF (TTC)	Tarifs non-résidents (TTC)
3 mois	33 €	54 €
6 mois	60 €	108 €
12 mois	120 €	216 €

NOTA : Aucun remboursement de cotisation ne sera effectué sauf cas particuliers (voir règlement).

Pour toute inscription, le certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une activité physique est obligatoire.

L'adhésion donne accès à l'ensemble de l'Espace Remise en Forme COSEC.

Vous reconnaissez accepter les termes :

- de la présente fiche d'inscription ;
- des conditions générales d'adhésion ci-après faisant partie intégrante du contrat d'adhésion ;
- du règlement intérieur de la salle de remise en forme affiché dans la structure et remis en main propre ce jour.

Fait à Behren-lès-Forbach, le ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent (ou du responsable légal pour les mineurs)
précédée de la mention « lu et approuvé »