

N° d'Adhérent :(ne pas remplir)

Nom : Prénom : Sexe : F Sexe : M

Date de naissance :/...../.....

Adresse complète :

Code postal : Ville

Téléphone :/...../...../...../..... OU/...../...../...../.....

Adresse mail :@.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :/...../...../...../..... OU/...../...../...../.....

Wavrinois

COTISATION

Extérieurs

Annuelle : 100€

Annuelle : 120€

Famille : 260€ (Uniquement pour les Wavrinois et à partir de 3 personnes vivant sous le même toit – Une photocopie de la pièce d'identité sera demandée)

Règlement :

Chèque(s)

Espèces

Chèque(s) sport

INTERNET / PHOTOS

J'autorise le Club Sportif BFCW à utiliser des photos de ma propre personne pour illustrer le site internet ou à afficher dans la salle (site à caractère associatif et à pour but d'informations sur les activités proposées) ou tout autre support de communication. Oui Non

AUTORISATION PARENTALE (Mineur à partir de 16 ans)

Je souigné(e) responsable légal de Reconnaît avoir pris connaissance des conditions d'adhésion et du règlement intérieur, donc l'autorise à adhérer et à pratiquer la musculation et le Fitness sous son entière responsabilité.

Fait à Le Signature du représentant légal

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

2 Photos d'identités

1 certificat médical (de moins de 2 mois)

Adresse mail :

Justificatif de domicile

Page 3 du règlement intérieur daté, signé et paraphé sur toutes les pages

Inscription au Facebook : Body Fitness Club Wavrin et BFCW Wavrin