

CARTE N° : .....  
 NOUVEAU  RENOUELEMENT

NOM : ...

Prénom : ....

Adresse : ...

Code Postal : Ville : ...

Date et Lieu de Naissance: . . . À ...

Tél. : . . . Adresse mail :

Comment avez vous connu le club : ...

Certificat médical date fin de validité :

**ACTIVITE CHOISIE (cocher la case correspondante)**

**REMISE EN FORME** (plateau Cardio-Training / Musculation ) sans ou avec BIKING.

Uniquement BIKING

Joindre OBLIGATOIREMENT Un certificat médical et **Une photo** (format identité).

O pour les abonnements spéciaux Etudiants, Seniors et Handicaps joindre OBLIGATOIREMENT un justificatif et présenter une pièce d'identité.

**FITNESS (cours collectifs) ou avec Biking**

Joindre OBLIGATOIREMENT Un certificat médical et **Deux photos** (format identité).

**TOUTES ACTIVITES (Remise en Forme, Fitness et Biking)**

Joindre OBLIGATOIREMENT Un certificat médical et **Deux photos** (format identité).

Je certifie m'inscrire au club GRANDVILLARS TONIC-FORM' qui m'autorise à utiliser les installations du club aux horaires fixés par la direction et affichés à l'entrée du club suivant l'activité choisie. Je déclare que ma constitution physique et mon état de santé me permettent d'utiliser le matériel et les installations du club et m'engage à fournir à celui-ci un certificat médical dès l'inscription. Dans le cas où celui-ci ne serait pas fourni dans le mois suivant l'inscription l'association décline toutes responsabilités. L'adhérent se doit de posséder une assurance personnelle qui couvre tous les risques d'activité sportive pratiquée et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club affiché sur le panneau d'information où sur le site [www.tonicform.com](http://www.tonicform.com) et m'y conformer en totalité.

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du club. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, si vous le souhaitez adresser vous au secrétariat.

➔ Pour les adhérents de moins de 16 ans remplir OBLIGATOIREMENT l'autorisation parentale\*

À ....

LE .....

Signature de l'adhérent précédée de

X

La mention « lu et approuvé »

**\*Autorisation Parentale (-16ans) :**

Je soussigné(e) Monsieur / Madame .....autorise

Mon fils/ ma fille .....à pratiquer l'activité R.E.F / FITNESS.

Signature des parents :

Imprimé par nos soins

Ne pas jeter sur la voie publique

GRANDVILLARS TONIC-FORM' - 42, rue du lieutenant RUSCONI 90600 Grandvillars. Tel : 03.84.54.18.13 ou 09.60.07.0073

**DATE  
ADHESION**

Début : ...

Fin : ...

Chèque à l'ordre de Grandvillars Tonic-form'

TARIF :

PHOTO

**GRANDVILLARS  
TONIC-FORM'  
BULLETIN D'INSCRIPTION**