

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal & Ville : _____

Courriel :

Date de naissance : _____ N° de tél : _____

Facture: Faire la demande à l'adresse suivante: srbmusculation@aol.com

N° de carte C.I.E : _____

Pièces à fournir obligatoirement pour votre inscription

Aucun(e) adhérent(e) ne sera admis(e) au cours sans un dossier complet.

- 1. Feuille d'inscription complétée.
- 2. Cotisation acquittée par chèque(s) de préférence.
- 3. Certificat médical.
- 4. Présentation de **la carte avantages jeunes**
- 5. Ancien adhérent : Votre carte d'adhérent. Réédition de la carte (si perte, ou destruction ...) = 5€.
- 6. Nouvel adhérent : 1 photo d'identité sera prise sur place.

Pièces supplémentaires à fournir pour bénéficiaire du C.I.E des 3 Chênes :

- 7. Présentation de la carte C.I.E 2018 ou 2019 ou photocopie recto-verso



Tarifs : Faites votre choix

A: FITNESS Salle Sud:

Bénéficiaire CIE	125 €	Extérieur	160 €
Bénéficiaire CIE carte AJ	112.50 €	Extérieur carte AJ	144 €

B: FITNESS Salle Expo:

Bénéficiaire CIE	85 €	Extérieur	110 €
Bénéficiaire CIE carte AJ	76.50€	Extérieur carte AJ	99 €

C: FITNESS Salle Sud + FITNESS Salle Expo:

Bénéficiaire CIE	186.50 €	Extérieur	246.50 €
Bénéficiaire CIE carte AJ	167.85 €	Extérieur carte AJ	221.85 €

D: Muscu + FITNESS Salle Sud:

Bénéficiaire CIE renouvellement	188 €	Extérieur renouvellement	288 €
Bénéficiaire CIE nouveau	204 €		

E: Muscu + FITNESS Salle Expo:

Bénéficiaire CIE renouvellement	156 €	Extérieur renouvellement	248 €
Bénéficiaire CIE nouveau	172 €		

F: Muscu + FITNESS Salle Sud + FITNESS Salle Expo:

Bénéficiaire CIE renouvellement	256 €	Extérieur renouvellement	376 €
Bénéficiaire CIE nouveau	272 €		

Chèque(s) libellé(s) à l'ordre de SRB MUSCULATION-FITNESS daté(s) du jour de l'inscription.

Vous avez la possibilité de régler en 2 ou 3 chèques maximum (le premier chèque sera débité immédiatement)

- 1^{er} Chèque N° _____ Montant : _____ Echéance à l'inscription.
- 2^e Chèque N° _____ Montant : _____ Echéance : _____
- 3^e Chèque N° _____ Montant : _____ Echéance : _____

Je soussigné(e) : Nom : Prénom :

avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date

Signature

Signature du mineur et du représentant légal