



Fiche Inscription Evolufit



Nom / Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom+num) :

Abonnement du :

Au :

Cotisation

1 an : **359,88 euros ou**
29,99/mois

6 mois : **210 euros**

3 mois : **120 euros**

1 mois : **50 euros**

Règlement

Chèque :

Carte :

Mensuel :

Espèce :

Documents

Certificat médicale :

Autorisation parentale -18 ans :

Toute saison commencée est due. Aucun remboursement ne sera fait en cas d'arrêt de l'activité.
Toute personne ne respectant pas le matériel, les locaux ainsi que les horaires se verra refuser
l'accès à la salle de sport sans remboursement possible.

Signature :