

INFORMATIONS PERSONNELLES (OBLIGATOIRES)

COCHEZ LES CASES SITE BABYLONE SITE MONGE CIVIL MILITAIRE (ACTIVE-RÉSERVISTE-CIVIL DE LA DÉFENSE)

NOM :

ADRESSE :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

CODE POSTAL :

CODE POSTAL LIEU DE NAISSANCE :

VILLE :

EMAIL (EN MAJUSCULES) :

TÉLÉPHONE :

CALCUL DE VOTRE COTISATION

COCHEZ LES CASES

CIVIL

MILITAIRE

RÉSIDENT

<input type="checkbox"/> CARDIO-MUSCULATION	315 €	170 €	70 €
<input type="checkbox"/> FITNESS	195 €	150 €	100 €
<input type="checkbox"/> ZUMBA	195 €	150 €	100 €
<input type="checkbox"/> PILATES complet	315 €	230 €	100 €
<input type="checkbox"/> YOGA	195 €	150 €	100 €
<input type="checkbox"/> GYM DOUCE	185 €	140 €	100 €
<input type="checkbox"/> KARATÉ ENFANT (6-12ANS)	105 €	80 €	50 €
<input type="checkbox"/> KICKBOXING	145 €	105 €	50 €
<input checked="" type="checkbox"/> 1 ^{ÈRE} INSCRIPTION: ASSURANCE OBLIGATOIRE	40 €	40 €	20 €
<input type="checkbox"/> RÉINSCRIPTION (2023-2024): ASSURANCE OFFERTE	0 €	0 €	0 €
<input type="checkbox"/> COTISATION CLUB (FACULTATIVE)	5 €	5 €	5 €

TOTAL À RÉGLER

CONSTITUTION DU DOSSIER :

- **FORMULAIRE D'ADHÉSION** SIGNÉ ET RENSEIGNÉ
- CERTIFICAT MÉDICAL OU **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** RENSEIGNÉ (DISPONIBLE À L'ACCUEIL)
- COPIE DE **PIÈCE D'IDENTITÉ**
- COPIE DE **JUSTIFICATIF** DE TARIF MILITAIRE
- MINEUR: COPIE DE PIÈCE D'IDENTITÉ POUR LES **ACCOMPAGNANTS**
- COTISATION PAR CHÈQUE(S) OU ESPÈCES (SOUS ENVELOPPE FERMÉE)

TOUTE ANNÉE COMMENCÉE EST DUE. AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ.

TOUTE CARTE D'ADHÉRENT PERDUE SERA FACTURÉE 10€ POUR SON RENOUVELLEMENT.

CONDITIONS GÉNÉRALES

JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE QUE, CONFORMÉMENT AU CODE DE LA SÉCURITÉ INTÉRIEUR ET NOTAMMENT À L'ARTICLE L 114-1, 234-1, R 114-4 ORDONNANCE N°2012-351 DU 12 MARS 2012, L'AUTORISATION D'ACCÈS À L'EMPRISE MILITAIRE EST SUBORDONNÉE À LA RÉALISATION PRÉALABLE D'UNE ENQUÊTE ADMINISTRATIVE DE SÉCURITÉ.

JE DÉCLARE AVOIR PRIS CONNAISSANCE DES STATUTS DE L'ASSOCIATION, DU RÉGLEMENT INTÉRIEUR ET EN ACCEPTER LES TERMES. JE RENONCE À ENGAGER TOUT RECOURS CONTRE L'ÉTAT POUR MES DOMMAGES CORPORELS OU MATÉRIELS LORS DE LA PRATIQUE D'ACTIVITÉ AU SEIN DE L'ASSOCIATION ET DE MANIFESTATIONS ORGANISÉES PAR ELLE. JE RECONNAIS AVOIR ÉTÉ INFORMÉ(E) DES POSSIBILITÉS DE SOUSCRIRE UNE ASSURANCE INDIVIDUELLE OFFRANT DES GARANTIES EN CAS DE DOMMAGES CORPORELS.

SIGNATURE (OBLIGATOIRE):

CLUB 49 PARIS, 49 RUE DE BABYLONE, 75007 PARIS. LA GESTION DES ADHÉRENTS FAIT L'OBJET D'UN TRAITEMENT AUTOMATISÉ D'INFORMATIONS NOMINATIVES. ELLE EST ENREGISTRÉE À LA COMMISSION NATIONALE DE L'INFORMATIQUE ET DES LIBERTÉS SOUS LE N°112821 DU 12 AOÛT 1983, CONFORMÉMENT À LA LOI N°78-17 DU 6 JANVIER 1978. VOUS DISEZ D'UN DROIT D'ACCÈS ET DE RECTIFICATION POUR TOUTE INFORMATION VOUS CONCERNANT FIGURANT DANS NOTRE FICHER.

RENSEIGNEMENTS ET CONTACT:

CLUB49.BABYLONE1@ORANGE.FR



WWW.CLUB49.PARIS