

FICHE D'INSCRIPTION



MUSCULATION

FITNESS

← (remplir les deux volets) →

NOM: _____

PRENOM: _____

PROFESSION: _____

ADRESSE 1: _____

ADRESSE 2: _____

CODE POSTAL: _____

VILLE: _____

DATE de
NAISSANCE: / /

PORTABLE et
FIXE _____

E-MAIL: _____

Donne l'autorisation au club d'utiliser sa photo pour un usage publicitaire ou sur son site Internet → **OUI** **NON** (Entourer la mention utile)

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur cochez la case

Signature →

Documents à joindre:

- Attestation médicale ALFA
- Paiement en espèces, Chèques ANCV ou par chèques avec dates de retrait remplies

**SI DOSSIER COMPLET ATTRIBUTION D'UN BRACELET
AUTORISANT LA PRATIQUE DES ACTIVITES DU CLUB ALFA**

GESTION COMPTE LICENCE (joindre la totalité du règlement financier)



MUSCULATION

FITNESS

NOM: _____

PRENOM: _____

ADRESSE 1: _____

ADRESSE 2: _____

CODE POSTAL: _____

VILLE: _____

DATE de NAISSANCE: / /

PORTABLE et
FIXE _____

Avantage famille même domicile (10% de remise sur la totalité des licences)

<u>nom/prénom</u>	<u>activité</u>	<u>prix</u>
		Total
		Total après remise

Paiement ESPÈCES

Paiement par chèques ANCV

Paiement par chèques (10 max.)

Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____

**"IMPÉRATIF : date de retrait
au dos de chaque
chèque, sans respect de ces
conditions, ils seront
encaissés immédiatement"**

