	RESERVÉ CIGALON **Montant total règlement :** ◯ **Chèque.....** ◯ **Espèces.....** ◯ **CAF.....** ◯ **ANVC.....** ◯ **Autre.....** **Titulaire du chèque :** **Reste du :** **CM :** ◯ **Oui** ◯ **Non**

Cigalon sur le roc

136 Avenue Joliot-Curie 92000 NANTERRE - TEL 0982607310 – https://cigalonsurleroc.fr/

BULLETIN D'ADHÉSION FITNESS

SAISON 2026

Certificat médical à joindre obligatoirement

Activité : **Jour :** **Horaire :**

Nom : **Prénom :**

Date de naissance : **Sexe :** ◯ **M** ◯ **F**

Adresse : **Ville :**

Tel : **Email :**

<u>Personne à prévenir en cas de problème :</u>

Nom :

Portable :

DROIT A L'IMAGE

L'adhérent ou son représentant légal ◯ autorise ◯ n'autorise pas

CIGALON SUR LE ROC à utiliser à titre gratuit les photographies prises pendant les activités ou évènements mis en place par le club omnisports pour les publications liées à l'activité de l'association.

PAIEMENT DE LA COTISATION

Montant cotisation + adhésion :	**1 cours/semaine**	◯ **Nanterre = 260 €**	◯ **Hors Nanterre = 300 €**
	2 cours/semaine	◯ **Nanterre = 300€**	◯ **Hors Nanterre = 315€**
	3 cours/semaine	◯ **Nanterre = 360 €**	◯ **Hors Nanterre = 370€**

L'adhérent ou son représentant légal reconnaît avoir pris connaissance du détail des conditions d'adhésion qui lui ont été remises et s'engage à les respecter. Les cotisations versées ne sont pas remboursables.

Fait à Nanterre le … … … **Signature**