



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Fiche à remplir par l'Adhérent et à remettre aux membres du Comité lors de l'inscription

NOM ET PRENOM :-----

DATE DE NAISSANCE :-----

ADRESSE :-----

NUMERO DE TELEPHONE FIXE:-----

NUMERO TELEPHONE PORTABLE-----

ADRESSE EMAIL :-----

Certificat médical obligatoire certifiant que l'adhérent peut pratiquer les activités fitness.

Talon à signer

Je, soussigné(e),.....

Adresse :

.....

déclare :

- avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association fitness G.E.A. de Caudry et des protocoles mis en place dans le cadre de la crise sanitaire .
- et m'engager, en tant qu 'adhérent(e), à les respecter scrupuleusement.

J' atteste sur l'honneur :

- être conscient des risques de contamination
- ne pas être une personne à risque et ne pas présenter de contre indication à la pratique des activités fitness
- avoir pris connaissance des conditions de l'assurance du club et choisir l'option :
& de **ne pas prendre** l'assurance individuelle AXA

& de **prendre** l'assurance individuelle AXA *(barrer la mention inutile)*

Signature de l'adhérent(e) précédée de la date et de la mention « lu et approuvé »: