# Inscription 2024/2025

Nom : ......................................................Prénom : ...................................................................................

Adresse : ................................................................................ Code postal : ..........................

Ville : .........................................

Tél. portable : ..............................................................................

Date de naissance : ........./ .........../ .................

Inscription le : .........................................................

**Personne à contacter en cas d’urgence :** Nom et prénom : ................................................. Tél. portable : ...........................

**Payeur** *(si différent de l’inscrit)* : Nom et prénom : ..................................................................................................................

Adresse : ................................................................................ Code postal : .......................... Ville : .........................................

**Montant Cotisation** : ………………………………………………………………………………

**Remise exceptionnelle** : …………………………………………………………………………...

|  |  |
| --- | --- |
| **Modalité de paiement:** |  |
| 1 paiement de l’intégralité de la cotisation à l’inscription par :1 Chèque *(ordre « FitnessClubHasnon »)*1 CB 1 Virement banquaire | 1 paiement en plusieurs fois :1 Chèques *(ordre « FitnessClubHasnon »)**Nombre de cheque : ………….* |
|  |  |

En signant cette fiche d’inscription, je certifie l’exactitude des renseignements fournis ci-dessus, avoir pris connaissance du règlement (au dos) et avoir fournis l’ensemble des pièces justificatives nécessaires à mon inscription (au dos).

Fait à Hasnon, le ...........................................................................

Signature :