

1. Téléchargez l'application
2. Créez votre compte
3. Code centre : **polform972**
4. Activez votre **QR CODE**
5. Se faire photographier au Club pour finaliser le compte

GYM – DANSE – POLE DANCE – SPORT AÉRIEN

Adultes & Jeunes

Année 20... - 20... Nouvelle inscription - Réinscription

ADHERENT	ADRESSE	TELEPHONE
Nom	Dom.....
Prénom.....	Gsm.....
Date de naissance.....	Bur.....
Age..... Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	E mail :	
Profession.....	Lieu de travail: Entité	Commune.....
Etat de santé.....	Comment avez-vous connu la salle ?	Personne à prévenir en cas d'urgence Nom
Motivations	<input type="checkbox"/> facebook. <input type="checkbox"/> sms
Passé sportif.....	<input type="checkbox"/> mail. <input type="checkbox"/> whatsapp	Prénom.....
Clubs fréquentés.....	<input type="checkbox"/> radio. <input type="checkbox"/> Bouche à oreille	Tél. Dom.....
Avez-vous des enfants non <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> combien <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> autre → préciser	Tél. Bur.....
Âges des enfants [<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>][<input type="checkbox"/>	Gsm.....

Tarifs TTC (TVA 8,5 % incluse) des FORMULES

ABONNEMENT												CARNET		
Danse & Pole Dance				Gym & Sport aérien				Gym, Sport aérien & Danse, Pole Dance				Gym, Sport aérien & Danse, Pole Dance		
TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS				TARIFS ET CONDITIONS		
Aloès	1 mois	254€	1X	Bakoua	1 mois	215€	1X	Bronze	1 mois	284€	1X	01 Cours	25€	1X
Atoumo	3 mois	436€	2X	Basilic	3 mois	420€	2X	Cuivre	3 mois	450€	2X	10 Cours	215€	2X
Cacao	6 mois	556€	5X	Boldo	6 mois	536€	5X	Perle	6 mois	580€	5X	20 Cours	395€	3X
Cassia	10 mois	785€	6X	Brisée	10 mois	695€	7X	Rubis	10 mois	824€	6X			

Semaine Découverte
40 €

Séniort (60 ans et +)
- 35% sur ttes les formules

Tarif spécial parents des enfants inscrits Mercredi Dd : - 50% sur l'abonnement MDd

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT	À payer
<input type="checkbox"/> 1 copie pièce d'identité recto verso	Montant adhésion
<input type="checkbox"/> Règlement Intérieur signé	Total
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale signée pour les - de 18 ans	
<input type="checkbox"/> Assurance extrascolaire pour les - de 18 ans	

Date	Somme versée	Mode paiement			Nom de la Banque	Numéro du Chèque	A verser le		Somme due	Signature
		ESP	CB	CH			Jour	Mois		
							1. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			
							2. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			
							3. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			
							4. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			
							5. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			
							6. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			
							7. <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25			

Je soussigné(e)

certifie avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur et adhère au club.

Abonnement choisi

Date début Abonnement

Date fin Abonnement

A _____ le _____ Signature