Fiche d'inscription
CONTRAT D'ADHÉSION
Adhésion effectuée par Vendeur :
Nom, prénom, Signature, Tampon

PÔIFORM ESPACE dd
Le meilleur du fitness, danse & loisirs

Site: polform-espacedd.com - Billetterie en ligne caraibepass.com
Email : polform972@gmail.com Facebook : PolForm Sport
0596 60 47 98 - 0696 23 81 04 - 0696 84 98 58
Siret 753 900 695 00010

PHOTO

SAMEDI Dd -2ans et plus

De septembre 20..... au 30 juin 20..... ☐ Nouvelle inscription - ☐ Réinscription

ENFANT : 1er inscrit/__/ 2ème/__/ 3ème/__/ Sexe : F [__] M[__]
NOM……
PRENOM……
N°Téléphone portable (de l'Enfant)……
Date de naissance…… Âge ……
Lieu de naissance……Ancienneté……

À REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Cours choisi(s)	Jour(s)	Horaire(s)

PARENTS	ADRESSE	TELEPHONE
MÈRE Nom ……	……	Dom……
Prénom……	……	Gsm……
Profession……	……	Bur……
Lieu de travail : Entité ……Commune……		
E mail :……		
PÈRE Nom ……	……	Dom……
Prénom……	……	Gsm……
Profession……	……	Bur……
Lieu de travail : Entité ……Commune……		
E mail :……		

Comment avez-vous connu la salle ? sms[__] facebook[__] radio[__] mail[__] whatsapp[__] Bouche à oreille[__] autre : _____

Tarif : 8 ans à plus (TVA 8,5 % incluse)			Tarif : 4 à 7 ans (TVA 8,5 % incluse)			Tarif : 2 à 3 ans (TVA 8,5 % incluse)			Conditions de paiement
Cuek	Saison	789 €	Gri-gri	Saison	679 €	Mabouya	Saison	558 €	10X
Malfini	6 mois	658 €	Puffin	6 mois	579 €	Mangouste	6 mois	475 €	6X
Moqueur	3 mois	5433 €	Sikrié	3 mois	516 €	Manikou	3 mois	369 €	3X
Pipiri	1 mois	251 €	Zibié	1 mois	259 €	Maringouin	1 mois	168 €	1X
Forfait annuel 2ème activité_257€ Forfait annuel 3ème activité_195 €			Forfait annuel 2ème activité_236€ Forfait annuel 3ème activité_170€			Tarif fidélité : -10% Applicable à tous les âges			

CRÉATION DE VOTRE COMPTE XPLOR ACTIVE
1. Téléchargez l'application XPLOR ACTIVE
2. Créez votre compte
3. Code centre : polform972
4. Cliquer sur compte en bas à droite de votre écran
5. Sélectionner la rubrique « MODE DE PAIEMENT »
6. Ajouter votre carte bancaire ou votre RIB
7. Activez votre QRCODE
8. Se faire photographier au Club

PIÈCES À FOURNIR
1. PHOTO
2. Attestation Assurance Scolaire
3. Photocopie pièce d'identité
4. Autorisation Parentale
5. Règlement Intérieur

FORMULE CHOISIE
……
MONTANT
……
Nbre d'échéances
……

DATE	VERSÉE	ESP	CB	CH	BANQUE	NUMÉRO CHÈQUE	A VERSER LE	MOIS	DUE	SIGNATURE
							1. ☐ DE SUITE			
							2. ☐05☐15☐25			
							3. ☐05☐15☐25			
							4. ☐05☐15☐25			
							5. ☐05☐15☐25			
							6. ☐05☐15☐25			
							7. ☐05☐15☐25			
							8. ☐05☐15☐25			
							9. ☐05☐15☐25			
							10. ☐05☐15☐25			

Je soussigné(e) _____certifie avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur et adhère mon enfant.

Date début des cours_____ Date de fin des cours_____

A _____ le _____ Signature