



SECTION

REMISE EN FORME et MUSCULATION H.A.C L'HERMITAGE

RE-Inscription Cotisation **90€00**
Aucun remboursement possible en cours de saison

Saison 2024 - 2025

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ N° BADGE :

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Adresse mail : _____

N° de téléphone : _____ / _____

Je m'engage à respecter les consignes suivantes :

- Une paire de chaussures dédiée à la salle (à changer en entrant dans la salle)
- Une Grande serviette, - Une tenue de sport adaptée (tenue de ville interdite)
- Bouteille d'eau (à remporter à la fin de chaque séance)
- Badger en début de séance et enlever son badge en fin de séance
- Consigne d'hygiène à respecter suite au COVID 19

Déclaration de l'adhérent Saison 2024–2025

Je soussigné(e) _____

(pour le mineur) représentant légal de _____

Adhérent au HAC Section Remise en forme et Musculation de L'HERMITAGE (35)

- Avoir été informé par la présente de l'intérêt que présente la souscription de garanties complémentaires en cas de dommages corporels suite à un accident survenant pendant la pratique de mon activité sportive en sus des garanties de base
" Accidents Corporels "

Fait à _____ le _____

Signature :

Règlement intérieur affiché à la salle

Le _____

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné, Docteur : _____

Certifie que : Mr, Mme, l'enfant _____

Ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique

REMISE EN FORME et MUSCULATION

Observation :

Signature :

Validité du Certificat Médical 3 ans

Visa Encadrant : _____ Date : _____ N° : _____

Règlement : _____ Banque : _____ N° de CH : _____

Merci de retourner le dossier complet