

# BULLETIN D'ADHESION DU \_\_\_/\_\_\_/2020


 Nouveau membre

Nom \_\_\_\_\_

 Renouvellement

Prénom \_\_\_\_\_

 Essai

E.mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_ Adhérent référent \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_



En cochant l'une de ces cases j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de mailings d'informations sur les sujets susceptibles de m'intéresser. Les données téléphoniques pourront être exploitées dans le cadre d'informations relatives aux événements ou cours dispensés au sein de la salle. Pour exercer mon droit notamment de retrait de consentement à l'utilisation des données collectées par ce formulaire, merci de faire une demande à l'adresse suivante : loubetchristine@orange.fr

## VOS ACTIVITÉS

Numérotez vos activités par ordre de préférence (1: activité principale)



Biking



Cuisses Abdo Fessiers



Musculation en salle

Vos souhaits



Interval Training



Cross Training



Pilates



Body Scult



Stretching



STEP

L'inscription à O2 FORM n'est complète qu'une fois fourni un certificat médical de moins de 6 mois.

## VOTRE FORMULE

Entourez votre choix

Date de fin

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

DUREE	ADULTE		+ DE 65 ANS*		- DE 18 ANS**	1COURS
	Seul	Couple	Seul	Couple	uniquement pour les nouvelles adhésions	
1 mois	50 €	80 €	40 €	70 €	26 €	25 €
3 mois	130 €	220 €	110 €	190 €	69 €	75 €
6 mois	240 €	400 €	200 €	340 €	132 €	150 €
9 mois					190 €	225 €
1 an	420 €	720 €	360 €	600 €	240 €	300 €
Prélèvement avec engagement	35 €	60 €	30 €	50 €	20 €	25 €
Prélèvement sans engagement	50 €	80 €	40 €	70 €	26 €	25 €

\* Sur présentation d'une pièce d'identité

\*\* Sur présentation d'une pièce d'identité ou d'une carte d'étudiant



Badge d'accès 3 €



Chèque



Carte Bancaire



Espèces



Autre : \_\_\_\_\_

Signature Adhérent

Fiche saisie par : \_\_\_\_\_ Date de saisie : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_

Reçu la somme de : \_\_\_\_\_ En : \_\_\_\_\_

Date de fin d'adhésion : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Inscription reçue par : \_\_\_\_\_

Signature :