



n°adhérent : _ _ _ _ _

date inscription : _____

BULLETIN D'ADHÉSION 2009-2010

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E mail : _____ @ _____

Téléphone : perso : _____ pro : _____Téléphone : portable : _____Date de naissance : _____ Sexe : F MProfession : _____ Activités maternité

Pour notre information, comment avez vous connu le Club EPA ?

 recherche personnelle
 mairies
 bouche à oreille
 site internet
 presse écrite

J'adhère pour la première fois

- cotisation tarif plein : 120 €
- cotisation si carte Partenaires⁽¹⁾ : 90 €

⁽¹⁾ Fournir une photocopie de la carte en cours de validité.

Je renouvelle mon adhésion⁽²⁾

- cotisation tarif plein : 108 €
- cotisation si carte Partenaires⁽¹⁾ : 78 €

⁽²⁾ Si votre dernière adhésion est antérieure à septembre 2006, vous répondez aux critères d'une première adhésion.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique exclusivement destiné à la gestion de l'association.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

L'adhésion est exclusivement réservée aux personnes âgées de 18 ans.

Aucune cotisation ne peut être remboursée en cours de saison pour quelque motif que ce soit.

La carte de membre est obligatoire pour accéder aux cours. Des contrôles pourront être effectués à tout moment de l'année.

Toute adhésion incomplète sera renvoyée à l'expéditeur et l'accès aux cours suspendu jusqu'à validation du dossier d'inscription par le Club EPA.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Docteur _____
certifie que l'état de santé de

M. Mme

ne présente aucune contre-indication à la pratique du sport.

Fait à :

Le :

MODALITÉS DE PAIEMENT

- espèces
- chèque
- banque : _____

- Comité d'entreprise

nom : _____

participation versée à l'EPA : _____

Date et signature obligatoires