AQUAFIT ATTITUDE
1029 Boulevard Edmard LAMA - 97354 RÉMIRE-MONTJOLY
0694 21 90 76 – aquafit.attitude@gmail.com – www.aquafitattitude.com
Siret : 81040623100011

Fiche d'inscription 2018/2019 - Saison sur 10 mois (Juillet/Août exclus)

- AQUAFIT -

◯ Aqua'Illimité Année (10 mois excluant Juillet et Aout) ◯ Aqua'Illimité Trimestre

Nom		Prénom	
Date de Naissance		Sexe	◯ Homme ◯ Femme
Tél. Fixe		Tél. Mobile	
Adresse			
Ville		Code Postal	
Profession			
Courriel			

MODALITÉS DE RÈGLEMENT

◯ Règlement en Espèces

◯ Règlement en Chèques

Nom et prénom du titulaire du chèque

N° DU CHÈQUE	BANQUE	MOIS	MONTANT
		Montant Total à Payer	

Les chèques seront déposés au choix

◯ 5 du mois ◯ 15 du mois

Je reconnais que cette adhésion vaut acceptation du règlement intérieur consultable sur le site internet www.aquafitattitude.com
Je reconnais également avoir été informé que mon image, à l'occasion des activités et événements au sein de Aqua'Fit Attitude, pourrait être utilisée et diffusée sur tous supports (papier, vidéo, presse, télévision, réseaux sociaux ect.). Dans le cas où, je souhaiterai que mon image ne soit utilisée, il m'appartiendra de formuler ma demande, par courrier avec Accusé de Réception, en y joignant ma photo.

Signature

Pièces à fournir : la présente fiche éditée / le certificat médical de mois de 3 mois (valable pour la saison) avec la mention «Ne présente aucune contre indication à la pratique de l'AquaFit».