

CONTRAT DE MEMBRE (paiement par chèques, espèces ou virement)

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email (en majuscules) :

Tél Portable : Profession :

Avez-vous des particularités physiques (douleurs, hernies, maladie chronique, hypertension, glaucome...) ?

.....

Durée du contrat :

Votre abonnement débutera le lundi 8 septembre et s'arrêtera le vendredi 26 juin. Il n'y aura pas de cours durant les jours fériés, les vacances de Noël ni durant 1 semaine lors des petites vacances.

Type d'abonnement (cochez votre formule) :

Davantage de propositions d'abonnement en ligne : <https://www.helloasso.com/associations/gym-form-garazi>

- ☐ 1 cours par semaine : 280€ l'année (possibilité de changer de cours d'une semaine sur l'autre ; en revanche si vous êtes absent(e), pas possible de cumuler les cours manqués sur les semaines suivantes)
- ☐ 2 ou 3 cours par semaine 400€ l'année
- ☐ Chômeurs et étudiants : 1 cours par semaine 17€ /mois soit 170€ l'année

Modalité de paiement :

Montant total à verser :€ (-10% pour les couples)

Cochez la case puis précisez en entourant le nombre de chèques que vou

☐ Espèces (en 1 ou 2 versements) ☐ Chèques (1 ou 3 ou 5) ☐ Paiement en ligne (1 ou 3 ou 10 mensualités) ☐ Virement (Unique)

Les chèques seront entièrement remplis (ordre : Gym Form) et remis en totalité dès le départ. Ils seront encaissés vers le 10 de chaque mois. Le paiement en 10 mensualités est uniquement possible par carte bancaire ou prélèvements SEPA sur le site 100% sécurisé :

<https://www.helloasso.com/associations/gym-form-garazi>

Aucun remboursement de l'abonnement ne pourra être accepté quel que soit le motif. Le RIB de Gym Form pour effectuer un virement bancaire unique (donc pour la totalité de la somme) se trouve en bas du mail.

Etat de santé :

L'adhérent atteste que sa condition physique et son état de santé, lui permettent de pratiquer les différents cours proposés. Il s'engage à remettre dans les 15 jours qui suivent son inscription, un certificat médical d'aptitude daté de moins d'un mois. En cas de modification de son état de santé, l'adhérent(e) s'engage à fournir un certificat médical mis à jour par Gym Form.

Assurances :

L'association est assurée pour les dommages qui engagent sa responsabilité civile et celle de son personnel.

La responsabilité de l'association ne pourra être recherchée en cas d'accident résultant de l'inobservation des consignes de sécurité.

Il appartient à chacun, s'il le désire, de souscrire d'éventuelles garanties complémentaires individuelles :

- ☐ Oui, je désire recevoir des informations
- ☐ Non, je ne désire pas recevoir d'informations

Modifications des cours :

GYM FORM se réserve le droit d'annuler ou de modifier, tant l'horaire que la nature des cours, si leur fréquentation s'avérait insuffisante (moins de 5 participants) et en cas d'absence des éducateurs.

Divers :

Durant les cours dispensés pour les adultes, les enfants même accompagnés, ne sont pas admis en salle.

Droit à l'image :

J'autorise l'utilisation de l'image à titre sportif (si refus, rayer cette phrase) et m'engage pour l'ensemble de la saison concernée. J'atteste sur l'honneur, de la véracité des renseignements et déclarations figurant à la présente.

Fait le :

Signature de l'adhérent
Précédée de la mention « lu et approuvé »

RIB pour les personnes
Réglant par virement
Bancaire unique



Intitulé du compte
GYM FORM GARAZI CHEZ MLLE YBARGARAY
MARIE

Domiciliation
Agence de SAINT-JEAN-PIED-DE-PORT
11, place Floquet
64220 Saint-Jean-Pied-De-Port
France

BIC
BAMYFR22XXX
IBAN
FR76 1795 9000 2004 6650 2640 102

RIB			
Code Banque	Code Guichet	N° Compte	Clé RIB
17959	00020	04665026401	02

Relevé d'Identité Bancaire
Compte bancaire