



Saison 2026-2027

☐ INSCRIPTION

☐ REINSCRIPTION

Tarif : 135,00 €

NOM :

PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

SEXE :

Masculin ☐

Féminin ☐

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

ADRESSE :

N° TELEPHONE :

ADRESSE E-MAIL :

Activité(s) souhaitée(s) :

MODE DE REGLEMENT :

Carte bleue : €

Chèque bancaire : €

Chèque	N° chèque	Banque	Emetteur	Montant
Chèque n°1				
Chèque n°2				



Espèces : €

ANCV : €

Nbre chèques	Montant	Montant frais commission 2,5%	Somme nette perçue	Somme commission à verser	
				Espèce	Chèque

Coupons Sport : €

Nbre chèques	Montant	Montant frais commission 2,5%	Somme nette perçue	Somme commission à verser	
				Espèce	Chèque

☐ 2 photos d'identité : 1 pour le dossier d'inscription et 1 pour la carte adhérent

Je certifie avoir lu le règlement intérieur et accepter celui-ci.

Date, signature

Autorisation parentale pour les moins de 18 ans :

Je soussigné(e),

autorise mon enfant :

à pratiquer le Fitness au sein de l'association LPOL GV Fitness et m'engage à l'accompagner ou le faire accompagner par un adulte.

Fait à

Le

Signature :