



Dossier d'inscription adultes

Date d'inscription :

134 Avenue de Colmar
03.88.84.99.70**Merci de bien vouloir écrire LISIBLEMENT ET EN MAJUSCULES**

Informations Générales	Nom	_____		Prénom	_____		
	Né(e) le	___/___/___ à _____		Nationalité	_____		
	Portable	_____		Sexe	<input type="checkbox"/> Féminin	Age : ___	
	Fixe	_____			<input type="checkbox"/> Masculin		
	Adresse	_____			Code Postal	_____	
	Ville	_____			Profession	_____	
(petits) enfants (né(e) le):	1) F / G ___/___/___		3) F / G ___/___/___				
	2) F / G ___/___/___		4) F / G ___/___/___				
Comment avez-vous connu le club ?							
Activité(s)	Cochez-la ou les discipline(s) choisie(s) :						
	<input type="checkbox"/> Cardio boxe / Crossboxe / Sport Santé*			<input type="checkbox"/> Boxe anglaise*			
<input type="checkbox"/> Boxe thaï / Kick boxing / K1 / Française...*			<input type="checkbox"/> MMA /Toutes activités*				
<input type="checkbox"/>							
Abonnement	<input type="checkbox"/> Année / Saison	<input type="checkbox"/> Semestre	<input type="checkbox"/> Trimestre	<input type="checkbox"/> Mois	<input type="checkbox"/> Autre :		
	Prix de l'abonnement		Licence / Frais de gestion*				
	Matériel*	Gants boxe / Gants Pancrace / Bandes / Coquille / Protège dents / Protège Tibias (kit procurable dans votre club)				Carte bar	
	Total à régler	IRAS* :		Panza Gym :			
€ PG IRAS€ PG IRAS€ PG IRAS€ PG IRAS€ PG IRAS€ PG IRAS	
	Le ___/___/___ <input type="checkbox"/> Payé CHQ / ESP / CB	Le ___/___/___ <input type="checkbox"/> Payé CHQ / ESP / CB	Le ___/___/___ <input type="checkbox"/> Payé CHQ / ESP / CB	Le ___/___/___ <input type="checkbox"/> Payé CHQ / ESP / CB	Le ___/___/___ <input type="checkbox"/> Payé CHQ / ESP / CB	Le ___/___/___ <input type="checkbox"/> Payé CHQ / ESP / CB	

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et CGV dont une copie me sera renvoyée par mail. A défaut, je prendrai la copie dans les 7 jours suivants mon inscription. Je m'engage à le respecter ; tout manquement à celui-ci pouvant entraîner une interdiction d'accès au club.

Je reconnais avoir accepté l'échéancier ci-dessus et m'engage à le respecter. Tout engagement financier est à respecter et il n'y aura pas de remboursement.

J'accorde à la Panza Gymnothèque, l'IRAS et ses représentants ainsi qu'à toute personne agissant avec leur permission à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies me représentant. Les photographies pourront être reproduites en partie ou en intégralité sur tout support et intégrées sur d'autres matériels, en Europe et à l'international pour une durée de 99ans.

Je m'engage à apporter un certificat médical correct ou de remplir le questionnaire en cas de renouvellement (Cerfa n° 15699*01) dans les 7 jours suivants l'inscription. A défaut, tout accident relèvera de la responsabilité privée de l'adhérent.

Lu et approuvé le ___/___/___ à _____