

FICHE D'INSCRIPTION 2025/2026

Nom/ Prénom:

Date de naissance:

Adresse:

EMAIL(en lettres capitales) :

✉(nous communiquons essentiellement par mail)

☎: 0

✉(portable SVP)

Droit à l'image : oui / non

Votre choix :

GYMNASE

☐ Mardi « Renfo » 80€

☐ Jeudi « Step//LIA » 70€ **Début 6 nov**

☐ Vendredi « Renfo » 80€

SALLE MARTINEAU

☐ Lundi « Hatha-Yoga » 150€

☐ Lundi « Boxing » 80€

☐ Mardi « Zumba » 90€ **Début 4 nov**

☐ Mercredi « Jaydance Fitness » 150€

☐ Mercredi « Pilate » 150€

2 cours = -20%

3 cours = -25%

4 cours = -30%

5 cours = -35%

6 à 8 cours = -40%

Signature : faire précéder de « je reconnais avoir lu le règlement et je l'approuve en totalité »

XX

DECHARGE MEDICALE :

Je certifie que :

- Je suis en bonne condition physique et je ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, que je n'ai jamais eu de problèmes cardiaques ou respiratoires décelés à ce jour,
- Aucun médecin ou infirmier ne m'a déconseillé la pratique du sport,
- J'ai une assurance en responsabilité civile.

Je déclare dégager de toutes responsabilités en cas d'accident de quelque nature que ce soit ou de dommages sans aucune exception ni réserve « Saumur Fitness » ainsi que toute personne œuvrant pour l'association ; et ce, pendant toute la saison 2025/2026. Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus, et toutes conséquences afférentes ou liées au fait que je participe aux cours.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document (volontairement et sans contrainte).

Fait à

Le

Signature précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »