

# GYM17 / INSCRIPTION 2026-27

FICHE DE RENSEIGNEMENTS	
Nouvelle inscription <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>
NOM :	Prénom :
E-mail :	
Tél. portable :	Date de naissance :
Adresse postale :	

# GYM17 / INSCRIPTION 2026-27

FICHE DE RENSEIGNEMENTS	
Nouvelle inscription <input type="checkbox"/>	Renouvellement <input type="checkbox"/>
NOM :	Prénom :
E-mail :	
Tél. portable :	Date de naissance :
Adresse postale :	

## TARIF SAISON 2026/27 :

Adhésion Association GYM17	30 €
Abonnement annuel pour l'ensemble des cours (85€/trimestre)	255 €
<b>TOTAL à payer</b>	<b>285 €</b>

## PAIEMENT (merci de cocher les cases) :

<input type="checkbox"/>	par chèque (à l'ordre du GYM17)
<input type="checkbox"/>	par virement (*)
<input type="checkbox"/>	En 1 fois 285 €
<input type="checkbox"/>	En 3 fois 1er: 115 €, 2nd: 85€, 3ème: 85 €

## TARIF SAISON 2026/27 :

Adhésion Association GYM17	30 €
Abonnement annuel pour l'ensemble des cours (85€/trimestre)	255 €
<b>TOTAL à payer</b>	<b>285 €</b>

## PAIEMENT (merci de cocher les cases) :

<input type="checkbox"/>	par chèque (à l'ordre du GYM17)
<input type="checkbox"/>	par virement (*)
<input type="checkbox"/>	En 1 fois 285 €
<input type="checkbox"/>	En 3 fois 1er: 115 €, 2nd: 85€, 3ème: 85 €

Tout trimestre commencé est dû. Les chèques seront déposés en banque à réception, puis au 1<sup>er</sup> janvier et au 1<sup>er</sup> avril. Après ces dates, aucun remboursement ne sera possible.

Titulaire du compte : GYM17
* IBAN : FR76 3000 3031 8300 0500 6137 724
BIC : SOGEFRPP

Les virements doivent être réalisés à l'inscription, puis au 1<sup>er</sup> janvier et au 1<sup>er</sup> avril, en cas de paiement en 3 fois.

Tout trimestre commencé est dû. Les chèques seront déposés en banque à réception, puis au 1<sup>er</sup> janvier et au 1<sup>er</sup> avril. Après ces dates, aucun remboursement ne sera possible.

Titulaire du compte : GYM17
* IBAN : FR76 3000 3031 8300 0500 6137 724
BIC : SOGEFRPP

Les virements doivent être réalisés à l'inscription, puis au 1<sup>er</sup> janvier et au 1<sup>er</sup> avril, en cas de paiement en 3 fois.

## Attestation d'aptitude

Je soussigné(e) .....

Atteste être en bonne santé, que mon état de santé est compatible avec la pratique du sport en salle.

Je déclare de ce fait dégager de toute responsabilité l'association GYM 17 en cas d'incident de toute nature que ce soit.

Date et signature : .....

## Attestation d'aptitude

Je soussigné(e) .....

Atteste être en bonne santé, que mon état de santé est compatible avec la pratique du sport en salle.

Je déclare de ce fait dégager de toute responsabilité l'association GYM 17 en cas d'incident de toute nature que ce soit.

Date et signature : .....