



INSCRIPTIONS ADHERENTS - FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2026

Civilité : Mme, Mlle, Mr

(Entourer votre réponse)

Nom :

Prénom :

Né (e) le :

à :

Adresse :

Téléphone : Fixe :

Portable :

Adresse mail :

Inscription à partir de :

Inscription pour : 1 mois ☐ 3 mois ☐ 4 mois ☐ 6 mois ☐ 1 an ☐

(Entourer votre réponse)

Paielements : par mois ☐ 3 mois ☐ 4 mois ☐ 6 mois ☐ 1 an ☐ (10 mois)

(Entourer votre réponse)

Entourer ou souligner vos choix d'activités :

Endurance (vélo – gym.) Relaxation Balnéothérapie marche

- Fournir un certificat médical, autorisant la pratique d'une activité physique d'entretien.

- Pour les personnes au RSA, possibilité de la prise en charge de votre cotisation par le conseil général. (Dossier à remplir, faire la demande auprès de l'organisme)

- Pour les personnes au revenu modeste, possibilité d'une prise en charge partielle de votre cotisation par le C.C.A.S. de votre commune. (Dossier à remplir, faire la demande auprès de l'organisme)

- La cotisation peut être prise en charge partiellement ou totalement par le Comité d'Entreprise (C.S.E.)

- La cotisation peut être prise en charge partiellement ou totalement par votre mutuelle. (Renseignements auprès de l'association)

