**DOSSIER D’INSCRIPTION ASMB GYM FITNESS 2025/2026**

**Réservé uniquement aux ignymontains**

**Reprise des cours à partir du 15 septembre 2025**

**Pièces à fournir :**

* une photo **format identité récente découpée** avec votre nom au dos.
* le bulletin d'adhésion ci-dessous dûment complété, signé et découpé.
* un certificat médical **original** d'aptitude à la **gymnastique et fitness** délivré à partir du 1er juin 2025 **(obligatoire uniquement pour une première inscription**)**.**
* une enveloppe rectangulaire autocollante format standard **timbrée** **et pré-remplie** à votre adresse pour envoi de votre carte d'adhérent et planning.
* **un justificatif de domicile**.
* un chèque de : >>> **100 €** **pour le premier membre adulte inscrit**.

 >>> **95 €** pour le deuxième membre de la famille (**même adresse et même foyer fiscal**).

 >>> **85 €** pour les étudiants **sur justificatif** (**acceptés uniquement à partir de 16 ans**).

Un chèque bancaire par adhérent à l'ordre de l**'ASMB GYM FITNESS** (encaissé dès la reprise des cours et non remboursable).

**Merci d’indiquer votre** **nom au dos** **de votre enveloppe d’envoi pour faciliter les recherches éventuelles.**

**Tout dossier incomplet sera systématiquement retourné dans son intégralité et annulera l’inscription.**

**Dossier complet à envoyer avant le 12 septembre à :**

 **Patricia BERLAND, 2 allée Enzo Ferrari - 78180 Montigny le Bretonneux**

 **Email** : [patricia.berland.asmb@gmail.com](patricia.berland.asmb%40gmail.com)

**Site web de l'ASMB :** [**www.asmb78.fr**](http://www.asmb78.fr) **(section : Gymnastique Fitness)**

✂- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**ASMB GYM FITNESS BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2025/2026**

*NOM (en lettres capitales) Prénom*

*ADRESSE* ***complète***

*Date de naissance (****obligatoire****)*

*Téléphone fixe Téléphone portable*

*Adresse e-mail (****obligatoire et lisible)***

*Nom et n° téléphone de la personne à prévenir en cas d’urgence*

***FACTURE ACQUITTEE POUR CE*** *:* ***□ OUI - □ NON***

*Montant de la cotisation : chèque bancaire de :                     euros*

*□* **Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’ASMB GYM FITNESS à consulter sur notre site asmb78.fr (section gymnastique fitness) et en accepter entièrement les clauses.**

**Fait à , le**

**Signature de l’adhérent obligatoire *(-18 ans, signature des parents)***

Précédée de la mention « **Lu et approuvé** » en toutes lettres