

**CONTRAT D'ADHESION
TAMPON POLFORM**

Adhésion effectuée par Vendeur :
Nom, prénom
Signature



Le meilleur du fitness, danse & loisirs

Retrouvez toutes nos infos sur polform-espacedd.com

Retrouvez tous nos événements sur caraibepass.com

Email : polform972@gmail.com Facebook : PolForm Sport

0596 60 47 98 - 0696 23 81 04 - 0696 84 98 58

Siret 753 900 695 00010

PHOTO

STAGE DE VACANCES DE PÂQUES 2024

Enfant
NOM.....PRÉNOM.....
Date de naissance..... Âge Sexe : F[] M[]

PARENTS	ADRESSE	TÉLÉPHONE
MÈRE Nom Prénom..... Profession.....	Dom..... Gsm..... Bur.....
Lieu de travail : Entité Commune..... E mail :		
PÈRE Nom Prénom..... Profession.....	Dom..... Gsm..... Bur.....
Lieu de travail : Entité Commune..... E mail :		

Formule choisie	ADHÉRENTS	NON ADHÉRENT
SEMAINE 1 du 25 au 29 mars	225 € <input type="checkbox"/>	260 € <input type="checkbox"/>
SEMAINE 2 du 02 au 05 avril	225 € <input type="checkbox"/>	260 € <input type="checkbox"/>
FORFAIT 2 SEMAINES	400 € <input type="checkbox"/>	460 € <input type="checkbox"/>
1 JOURNÉE	65 € <input type="checkbox"/>	100 € <input type="checkbox"/>
½ JOURNÉE	50 € <input type="checkbox"/>	65 € <input type="checkbox"/>
JOURNÉE <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :	
½ JOURNÉE MATIN <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :	
½ JOURNÉE APRES-MIDI <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :	

PIÈCES À FOURNIR À L'INSCRIPTION (POUR LES NON-ADHÉRENTS)

1 PHOTO – PHOTOCOPIE DE LA PIECE D'IDENTITÉ DE L'ENFANT – L'AUTORISATION PARENTALE

Date	Somme versée	Mode paiement		Paiement par chèque		A verser le		Somme due	Signature
		ESP	CB	Nom de la Banque	Numéro du Chèque	Jour	mois		
						DE SUITE			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			
						<input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 30			

Je soussigné(e) _____ certifie avoir lu et approuvé le Règlement Intérieur et adhère mon enfant au club pour

la période du : Date début des activités _____ au : Date de fin des activités _____

Prestation choisie : _____ À _____ Signature :