

**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](http://polform-espacedd.com)  
Retrouvez tous nos événements sur [caraibepass.com](http://caraibepass.com)  
Email : [polform972@gmail.com](mailto: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 VACANCES JUILLET 2024**  
Du 08 Juillet au 02 août 2024

<b>Enfant</b> NOM.....PRÉNOM.....
Date de naissance..... Âge ..... Sexe : F[ ] M[ ]

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

Formule choisie		
Frais d'inscription	60 € <input type="checkbox"/>	Pour les non-adhérents
1 SEMAINE	225 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :
2 SEMAINES	390 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :
3 SEMAINES	525 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :
4 SEMAINES	600 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :
JOURNÉE	50 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :
½ JOURNÉE MATIN	45 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :
½ JOURNÉE APRES-MIDI	45 € <input type="checkbox"/>	Préciser les dates :

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

1 PHOTO – PHOTOCOPIE DE LA PIÈCE D'IDENTITÉ DE L'ENFANT – L'AUTORISATION PARENTALE – REGLEMENT INTÉRIEUR SIGNÉ

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 :