



POUR VOUS INSCRIRE :

Remplir le formulaire d'adhésion en joignant un certificat médical d'aptitude aux activités gymniques et pole dance ainsi que la totalité du règlement de l'abonnement choisi + la cotisation annuelle de 20€ à l'association.

BULLETIN D'ADHÉSION 2023-2024

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : ____ / ____ / _____

ADRESSE POSTALE : _____

CODE POSTAL : _____

COMMUNE : _____

TEL : _____

MAIL : _____

- MONTANT DE COTISATION ANNUELLE : 20 €

CHÈQUE

ESPÈCES

- DATE DE VERSEMENT DE COTISATION : ____ / ____ / _____

- DATE D'EXPIRATION DE L'ADHÉSION : 31 / 08 / 2024

- ABONNEMENT CHOISI :

NIVEAU 1

NIVEAU 2

NIVEAU 3

NIVEAU 4

FEET UP

CERCEAU

CONTORSION

POWER FLEX

Je déclare, par la présente, souhaiter devenir adhérent(e) de l'association Acrobatik Dance.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'objet associatif ainsi que du règlement intérieur du studio Acrobatik Dance

Je prends note de mes droits et devoirs en tant que membre de l'association et accepte de verser la cotisation d'un montant de 20 euros demandée en contrepartie de l'adhésion.

Fait à Riom le : ____ / ____ / _____

Signature du client adhérent :

EXEMPLAIRE À CONSERVER PAR ACROBATIK DANCE

inscriptions@acrobatikdance.com | www.acrobatikdance.com