

PHOTO



**Cercle Pasteur
Montargis Gymnastique**
5, boulevard Durzy
45200 MONTARGIS
☎ : 02389879 00
E-mail : infos@cerclepasteur.fr

ADHESION 12 mois, date de début :

1 MOIS , 3 MOIS, 6 MOIS : date de début :

FITNESS 3 cours, date de début :

Madame Monsieur

NOM : Nom de jeune fille :

Prénom :

né(e) le à

Adresse :

C.P : Ville :

Tél. fixe Tél portable :

Mail:

Comment nous avez-vous connu ?

Mode de paiement : **Montant :** €

Autorisation parentale pour mineurs :

NOM :

Prénom :

Né(e) le : à

Adresse :

C.P : Ville :

Règlement Intérieur du Club

Vie de groupe :

Les activités proposées par l'association sont des activités sportives et comme telles, elles imposent le respect de soi-même et des autres, par correction dans la tenue, le langage et la politesse vis-à-vis de l'encadrement du club et de l'ensemble des pratiquants.

Les utilisateurs sont tenus de maintenir en état de propreté les espaces qui leur sont dévolus : vestiaires, douches, saunas, gymnase, matériel de musculation, et respecter les horaires des cours.

Objets ou valeurs :

Bien que soucieux et attentifs aux problèmes de vols et de détérioration des objets et effets personnels, l'association et son encadrement ne peuvent être tenus pour responsables si de tels incidents venaient à se produire dans l'enceinte des locaux. Il est donc fortement déconseillé de venir à l'entraînement avec des objets de valeurs (bijoux, montre, téléphone portable) ou des sommes d'argent (des casiers sont à disposition).

Règles à respecter impérativement :

- **Portable et chewing-gum interdit dans la salle**
- **Tenue de sport exigée**
- **baskets propres et dédiées à la salle**
- **serviette obligatoire sur les appareils**
- **accès interdit aux enfants des adhérents pendant leur séance**
- **l'espace musculation est interdit à toute personne non licenciée**
- **rangement du matériel et déchargement des barres obligatoire**

Le non respect de ces règles entraîne l'exclusion de la salle

L'association ne rembourse pas les inscriptions après engagement.

J'atteste décharger le Cercle Pasteur de toutes responsabilités en cas de non présentation de mon certificat médical obligatoire.

Date :

Signature de l'adhérent(e)

Représentant légal

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur