

SPORT ET FITNESS

Vos coordonnées

COLLEZ ICI VOTRE VIGNETTE

E-mail : N° de téléphone :

À faire compléter par le responsable du centre de fitness ou du club de sportif

Je, soussigné(e),déclare que (nom du membre).....né(e) le exerce activement un sport dans un cadre non professionnel, qu'aucune forme de remboursement n'est payée pour l'exercice du sport susmentionné et que la personne susmentionnée (Cochez la case appropriée) :

- est affiliée à notre club sportif pour l'année sportivepour le sport
- a payé des frais d'inscriptions pour un cours de sport pour le sport dans le club sportif et a suivi au moins 10 séances de cette même branche sportive en une année civile
- a acheté un abonnement fitness d'au moins 10 séances
- a acheté un abonnement fitness d'au moins 3 mois (successifs ou non) pour la période..... (Mois ou période à spécifier)
- participe à une initiation au jogging (joindre une copie du diplôme obtenu)
- participe à un cours « bébé nageur

La somme de € a été payée en date du/...../.....

Nom, adresse et cachet du club sportif ou du centre de fitness :

.....
.....
.....

Date :/...../.....

Signature du/de la responsable