

Cadre réservé à l'administration

Initiales

Saisie base

Annulation

Licencié(e) FF..... :                      oui      -      non

Collez  
votre photo  
Ici

# U.S. CRETEIL HALTÉRO MUSCU-FITNESS MAISON SPORT-SANTÉ DU MONT-MESLY ADHÉSION SAISON SPORTIVE 2021/2022

## INFORMATIONS GENERALES

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**Nom des parents si différent :** ..... **Né(e) le** ...../...../.....

**Adresse :** .....

**Code Postal :** ..... **Ville :** .....

**Sexe :** M / F **Nationalité :** ..... **Lieu de naissance :** .....

**Email :** .....@.....

**Téléphones :**

**Numéro personnel :** .....

**En cas d'urgence :** .....

**HALTÉRO-MUSCULATION**

## INFORMATIONS SPORTIVES

**Ancien adhérent USC :**    oui     non     **Discipline :** .....



Pour être informé de notre actualité  
abonnez-vous à ces pages :

**Facebook :** Gymnase Paul Casalis  
**Instagram:** Gymnase\_paul\_casalis\_usc\_hmf

**Tél.:** 06-04-48-00-02/06-03-88-54-97  
**Email:** uschmf@yahoo.fr

<b>Montant de la cotisation :</b>
_____
<b>Remarques :</b> _____
_____
<b>Activité(s) pratiquée(s) :</b>
<b>Musculation</b> <input type="checkbox"/> <b>Haltérophilie</b> <input type="checkbox"/>
<b>Fitness enfant</b> <input type="checkbox"/> <b>Forfait coaching</b> <input type="checkbox"/>
<b>Sport-santé</b> <input type="checkbox"/>
<b>Fitness formule 1</b> <input type="checkbox"/> <b>2</b> <input type="checkbox"/> <b>3</b> <input type="checkbox"/> <b>4</b> <input type="checkbox"/>
<b>Pièces à fournir obligatoirement :</b>
• <b>2 photos</b>
• <b>Certificat médical (datant de moins de 3 mois) autorisant la pratique du fitness, du sport-santé ou muscu/haltéro</b>
• <b>Autorisation parentale si mineur.e.</b>
• <b>Montant de la cotisation (en espèces -une seule fois- ou chèque -max 5 chèques à remettre ensemble que nous encaissons les mois suivants votre adhésion)</b>

LE CRÉDIT MUTUEL,  
PARTENAIRE DE L'US CRÉTEIL.

**Crédit Mutuel**  
LA banque à qui parler

CRÉDIT MUTUEL CRÉTEIL - 62, BIS RUE DU GÉNÉRAL LECLERC - 94000 CRÉTEIL  
TÉL. : 0 820 099 942 - COURRIEL : 06002@CREDITMUTUEL.FR

# INFORMATIONS COMPTABLES

Les tarifs indiqués incluent une assurance individuelle dommage corporel souscrite auprès de la Macif.

<b>Cotisation</b>				
<b>Réduction CCAS mairie de Créteil</b>				
<b>Montant à payer</b>				

<b>Mode de règlement (cochez la case)</b>	
Espèces	<input type="checkbox"/>
Chèque	<input type="checkbox"/>

En attente de Bon CCAS jusqu'au **31 décembre 2021**

Annotations réservées à l'administration :

## Mode de règlement

Espèces	Somme :	Déposés en caisse le :		
Chèque 1	Somme :	banque	Nom	Dépôt début/fin
Chèque 2	Somme :	banque	Nom	Dépôt début/fin
Chèque 3	Somme :	banque	Nom	Dépôt début/fin
Chèque 4	Somme :	banque	Nom	Dépôt début/fin
Chèque 5	Somme :	banque	Nom	Dépôt début/fin

Conformément à l'article L321-4 du code du sport, chaque adhérent a intérêt à souscrire une assurance individuelle pour garantir les dommages corporels auxquels la pratique sportive les expose.

### **En vous inscrivant à l'Union Sportive de Créteil Haltérophilie, Musculation et Fitness vous vous êtes engagé à :**

- Déposer et récupérer votre enfant aux heures précises de cours.
- Autoriser le club et ses cadres à prendre toutes les dispositions pour le bien de votre enfant, en particulier dans le cas où une hospitalisation, une intervention chirurgicale, une transfusion sanguine, seraient nécessaires en extrême urgence.
- Signaler tout problème particulier de santé que vous rencontrer ou que rencontre l'enfant inscrit.
- *Au cours de l'année, des photos de vous ou de votre enfant pourront être prises et utilisées, avec votre accord, pour la réalisation d'articles ou de notre plaquette. Si vous ne souhaitez pas que ces photos soient diffusées (magazine, journaux, réseaux sociaux) cochez la case suivante :*
- Chaque adhérent dispose du droit d'accès et de modification des informations décrites sur la fiche d'inscription. Ces informations pourront être utilisées pour les besoins administratifs de l'association. Ces données seront regroupées sous forme de fichiers informatisés.
- **En cas d'abandon de l'activité en cours d'année, la cotisation ne sera pas remboursée. La licence n'est pas remboursable. Le remboursement ne se fera alors pas au pro-rata de la durée d'inscription mais selon la grille tarifaire établie en Assemblée Générale.**

**Certificat médical obligatoire**

OUI

Fait à

Le

Signature du représentant légal