



BULLETIN D'INSCRIPTION

A.S.M.M – 2025 / 2026

Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Date de naissance : _____ Téléphone : _____
Adresse mail : _____

Comment avez-vous connu notre salle ?

Publicité ☐ Relations ☐ Passage ☐ Internet ☐ Réabonnement ☐

☐ **Droit à l'image** : J'accepte d'apparaître sur des photos ou vidéos de l'Association, sur son site Internet ou sur les réseaux sociaux.

☐ **Données personnelles** : J'accepte le traitement et la conservation de mes données personnelles par l'association.

☐ **L'adhérent atteste être en bonne santé à ce jour, et ne pas présenter de signes de contre-indication à la pratique de la musculation / du cardio-training / du fitness.**

L'A.S.M.M. est assurée pour les dommages engageant sa responsabilité civile, celle de ses préposés. Sa responsabilité ne pourra être recherchée en cas d'accident résultant de l'inobservation des consignes de sécurité ou de l'utilisation inappropriée des appareils.

☐ **L'adhérent assure avoir pris connaissance du règlement intérieur remis à l'inscription et affiché dans la salle. Il s'engage à en respecter les termes.**

Date et signature de l'adhérent précédées de la mention "Lu et Approuvé"
Mention : _____
Date : _____
Signature : _____

Partie réservée au membre du bureau ayant effectué l'inscription :
Responsable : _____
Date : _____
Signature : _____

Photographie ☐ Etudiant ☐ Accord parental ☐
Règlement : Carte Bleue ☐ Chèque ☐ Espèces ☐

Durée de l'abonnement :

Observations :