

Renouvellement Bulletin d'adhésion-Saison 2026/2027

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____ (remplir uniquement si changement)

Code postal : _____ Ville : _____

Né(e) le : / /

Tél : - - - -

Email en majuscules (obligatoire) : _____

Profession : _____



- ☐ J'adhère à 40 séances en salle ou par webcam = 290€ ☐ Réduction 20€ demandeur d'emploi ou étudiant
- ☐ J'adhère à un abonnement séances illimitées en salle et par webcam = 360€
- ☐ Abonnement couple : 40 séances chacun en salle ou par webcam = 500€ (250€/personne)
- ☐ Abonnement couple : séances illimitées en salle et par webcam = 590€ (295€/personne)
- ☐ J'adhère à un abonnement 40 séances Pilates Senior en salle ou par webcam = 260€ (cours les mardi et jeudi)
- ☐ J'adhère à un abonnement Webcam illimitée = 220€ - matériel non fourni

Ma carte d'abonnement est valable 12 mois, de date à date. Ce montant inclut l'adhésion annuelle à l'association (30€) dont l'affiliation à la fédération FFBA (Fédération Française du Bénévolat Associatif) et les assurances souscrites par l'association. Pour des raisons d'hygiène, venir avec sa serviette est obligatoire. L'association n'est pas responsable en cas de vol. Le matériel pour suivre les cours à domicile par webcam n'est pas fourni par l'association.

Je dois obligatoirement déclarer ma participation au cours via l'application et me désinscrire en cas d'absence.

L'accès aux cours de Boxing santé est réservé en priorité aux adhérents justifiant d'au moins un an de pratique à ce cours. Pour participer aux cours Boxing Santé, je m'engage à fournir dans le mois suivant mon adhésion, un certificat médical de non-contre-indication à la pratique d'une activité physique cardio respiratoire (datant de moins d'1an) ou le Volet du Cerfa N°15699*01.

J'atteste avoir pris connaissance du **règlement intérieur** accessible sur le site internet de l'association et affiché dans la salle, lequel stipule les **Conditions générales de vente**. La salle est fermée durant les vacances scolaires et jours fériés.

A Saint-Brieuc, le

Signature - précédée de la mention Lu et approuvé

Partie réservée à EFP

- Païement en ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ En une seule fois
- ☐ Virement ☐ Ch. vacances ☐ En deux fois

Visa du Trésorier :

VF- Association EFP – Siège social 28 rue des Capucins- 22000 Saint-Brieuc
Association Loi 1901. N° NAF : W224009782. N° Siret : 88232022900017