

### CONTRAT D'ADHESION

SAISI LE :

Préalablement à la signature de ce contrat a pris connaissance des prestations proposées et du règlement intérieur du club, dont un exemplaire lui a été remis. Si l'adhérent est mineur, le responsable légal l'autorise à pratiquer les activités choisies et est informé que sa prise en charge par le BELLA DANCE STUDIO s'effectue à l'accueil, non à l'extérieur des locaux et que cette prise en charge est limitée strictement à la durée de l'activité. Le présent document établit un lien de droit exclusif entre les contractants. Tout litige entre les parties signataires sera réglé directement entre elles, conformément à l'article 1165 du Code Civil.

Mme  Mlle  M Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

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

Tél. mobile : ..... Tél. domicile : .....

Email **OBLIGATOIRE** : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Facebook : .....

Personne à contacter en cas de besoin : ..... Tél : .....

### COMMENT NOUS AVEZ-VOUS CONNU ?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Le club est proche de mon lieu de travail               | <input type="checkbox"/> Via les réseaux sociaux              |
| <input type="checkbox"/> Le club est proche de mon domicile                      | <input type="checkbox"/> On m'a recommandé le club            |
| <input type="checkbox"/> Par le biais d'évènements (compétitions, spectacles...) | <input type="checkbox"/> J'ai reçu un prospectus              |
| <input type="checkbox"/> J'ai vu des publicités dans la presse                   | <input type="checkbox"/> J'ai trouvé le club dans un annuaire |
| <input type="checkbox"/> J'ai vu des affiches en ville                           |   |
| <input type="checkbox"/> Je vous ai découvert sur Internet                       | <input type="checkbox"/> Autrement : .....                    |

### SANTÉ / CERTIFICAT MÉDICAL

L'adhérent atteste que sa condition physique et son état de santé lui permettent de pratiquer les diverses activités du club.

Certificat Médical :  Remis  Non Remis

### RÈGLEMENT

Frais d'inscription 25€  Chèque  Espèces

Saison :

Chèque(s) : .....  Espèces : .....

Prélèvement à compter du ..... / ..... / ..... Mensualité : .....

AUTORISATION DE PRÉLÈVEMENT (joindre obligatoirement un relevé d'identité bancaire ou postal RIB / RICP)

J'autorise l'établissement financier teneur de mon compte à effectuer sur ce dernier, si sa situation le permet tous les prélèvements SEPA ordonnés ci-dessus. Je m'engage à informer le club Bella Dance au moins un mois à l'avance de toutes modifications survenant sur mon compte.

L'adhérent déclare signer le présent contrat suite à une démarche spontanée de sa part - Signature précédée de la mention «lu et approuvé»

Fait à : ....., le ..... / ..... / .....

Conseiller Bella Dance  
Nom + Signature

Nouvel adhérent Bella Dance  
Nom + Signature