

FORMULAIRE D'ADHÉSION

Saison 2026 / 2027

Association FIT HARMONIE – régie par la loi du 1er juillet 1901

Siège social : 5 rue des Hirondelles – 78200 Magnanville

1. IDENTITÉ DE L'ADHÉRENT(E)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Téléphone : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____

2. CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : _____ Lien : _____

Téléphone : _____ Tél. secondaire : _____

3. APTITUDE À LA PRATIQUE SPORTIVE

☐ Je certifie avoir pris connaissance de l'attestation sur l'honneur relative à l'aptitude à la pratique des activités physiques et la joins au présent formulaire.

☐ Je souhaite fournir un certificat médical attestant de mon aptitude à la pratique des activités choisies.

Je m'engage à signaler à l'association toute évolution de mon état de santé susceptible d'avoir une incidence sur ma pratique et, en cas de doute, à solliciter l'avis d'un professionnel de santé.

4. ENGAGEMENT DE L'ADHÉRENT(E)

Je soussigné(e), M. / Mme _____, demande mon adhésion à Fit Harmonie.

Je reconnais avoir pris connaissance :

☐ du règlement intérieur ;

☐ des règles de fonctionnement et de sécurité applicables aux activités.

Je m'engage à les respecter ainsi que les consignes données par les encadrants et les responsables de l'association. Je reconnais que mon adhésion est soumise aux conditions prévues par les statuts et notamment au paiement du droit d'entrée et de la cotisation annuelle.

5. DROIT À L'IMAGE

Des photographies ou vidéos peuvent être réalisées dans le cadre des activités et événements de Fit Harmonie pour les besoins de la communication de l'association (réseaux sociaux, site internet, affiches, supports de présentation).

J'autorise l'utilisation de mon image : OUI ☐ NON ☐

6. DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies dans le présent formulaire sont utilisées par Fit Harmonie pour la gestion des adhésions, des activités, des communications avec ses membres et, lorsque nécessaire, la gestion des situations d'urgence. L'adhérent(e) dispose des droits prévus par la réglementation applicable en matière de protection des données personnelles.

7. RÈGLEMENT DE L'ADHÉSION

Cotisation annuelle : _____

Total réglé : _____

Mode de règlement : Espèces ☐ Chèque ☐ HelloAsso ☐ Autre : _____ ☐

Date du règlement : ____ / ____ / ____

8. SIGNATURE

Je certifie l'exactitude des renseignements fournis dans le présent formulaire. Je reconnais avoir reçu les documents nécessaires à mon adhésion et m'engage à respecter les statuts ainsi que le règlement intérieur de Fit Harmonie.

Fait à : _____ Le : ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent(e)

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

CADRE RÉSERVÉ À FIT HARMONIE

Adhésion acceptée le : ____ / ____ / ____ N° d'adhérent(e) : _____

Par : _____

☐ Cotisation réglée ☐ Attestation d'aptitude reçue

☐ Règlement intérieur signé ☐ Autorisation droit à l'image enregistrée

Observations : _____