

# Carcassonne Olympique Aquatique

## AQUABIKE

Bulletin d'adhésion saison 2020 – 2021

### Jour(s) et heure(s) de cours

Jour 1 : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_  
Jour 2 : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_  
Jour 3 : \_\_\_\_\_ Heure : \_\_\_\_\_

NOM : ..... Prénoms : .....

Né(e) le : ..... à .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : ..... Tel : .....

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

1<sup>ère</sup> adhésion au club                      Oui                      Non

Je soussigné(e)..... reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur appliqué à Carcassonne Olympique Aquatique et m'engage à en respecter les différents points. Je suis informé(e) que : 1) Hormis pour problèmes techniques impliquant la fermeture du bassin, il ne sera procédé à aucun report de cours. 2) Pour obtenir le remboursement de tout ou partie de la cotisation, un certificat médical d'incapacité d'au moins trois mois ou un justificatif de déménagement pour un domicile distant d'au moins 50kms du centre omnisport sera nécessaire accompagné d'un courrier explicatif envoyé en recommandé avec accusé de réception. La prise en compte d'un éventuel remboursement ne pourra se faire qu'à compter de la réception de la lettre recommandée. 3) L'adhésion est un abonnement qui ne présage pas de mon assiduité, qu'elle n'est remboursable pour partie qu'à condition d'avoir souscrit à la garantie correspondante et que dans tous les cas, tout mois commencé reste à la charge de l'adhérent.. J'atteste par ailleurs avoir pris connaissance de l'information concernant cette garantie

J'adhère\*

Je n'adhère pas\* à la garantie de remboursement dont le montant est fixé pour la saison en cours à 15€

(lu et approuvé)

Carcassonne le :

Signature :

\* Rayer la mention inutile

### Certificat médical à joindre en début de saison avant la pratique de l'activité

Je soussigné(e) ..... Docteur en médecine, certifie que l'état de santé de M, Mme..... n'est pas incompatible avec la pratique l'aquabike, des activités de type musculation\*, cours collectifs\* fitness\* biking\*

Fait à :                      le :                      Cachet et signature :

\* Rayer la mention inutile

### Réservé à Carcassonne Olympique Aquatique

#### Période couverte par l'adhésion

Du                      au

Tarif : .....

Banque : .....

Chèque n°: ..... Montant : .....

Chèque n°: ..... Montant : .....

Chèque n°: ..... Montant : .....

Espèces : .....

Adhésion traitée par : ..... Le : .....

#### Observations :