****FFSPT : IUF FFN :

Activité :

**FICHE D’INSCRIPTION SAISON 2025/2026**

**ACTIVITÉS TERRESTRES / SPORT SANTÉ**

1 ère inscription  Renouvellement

COORDONNÉES DE L’ADHÉRENT

Nom : …………………………………………………………. Prénom : …………………………….........................................

Date de naissance : …………………………………….

Adresse complète : ……………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …………………………………………………. Mobile : ……………………………………………………………

E-mail : ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Profession : ………………………………………………………………………………………………………………………........

DROIT À L’IMAGE

Je soussigné(e)………………………………………………………………………………. Adhérent au CNSJ-RÉUNION autorise l’association à utiliser à titre gratuit les images fixes ou audiovisuelles, me représentant lors des entrainements, compétitions et autres manifestations organisées par l’association sur lesquelles je pourrais apparaître, ainsi que sur tout support y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires.

*Signature de l’adhérent*:

LICENCE(S)

En prenant une adhésion au Cercle des Nageurs de Saint Joseph, je souscris automatiquement à une LICENCE FFN et/ou FFSPT.

*Signature de l’adhérent :*

Je souhaite bénéficier de la GARANTIE COMPLÉMENTAIRE :  OUI /  NON

|  |
| --- |
| **MODE de RÈGLEMENT** **FACTURE N°…………...** Chèque N° : ………………………………………........................................................................................ Banque : …………………………………………. Nom de l’émetteur du chèque : …………………….... …Espèces : …………………………………………........................................................................................Carte Bancaire : …………………………………. Différé 30 jours : .......................................................... Différé 60 jours : ..........................................................**MONCLUB :**N° Adhérent : .................................................N° de commande : ................................................................................................................................................***Tous frais impayés sont à la charge de l’adhérent et devront être réglés avant la réinscription*** |

Cercle des Nageurs de Saint-Joseph, 3B Rue du Centre Nautique– 97480 Saint Joseph

Tél : 0262314339 – Portable : 0692147756

CNSJ – SAISON 2025 - 2026

Tarif par personne et par activité

|  |
| --- |
|  TERRESTRES |
| Activités | Licence | Adhésion | **A PAYER** | Cocher |
| Marche Nordique – 1 Séance / Semaine  | 11,40€\* | 78,60€ | **90,00€** |  |
| Pilates – 1 Séance / Semaine | 11,40€\* | 108,60€ | **120,00€** |  |
| Gym en Salle – 1 Séance / Semaine | 11,40€\* | 78,60€ | **90,00€** |  |
| Musculation – 2 séances / Semaine | 11,40€\* | 238,60€ | **250,00€** |  |

\*Licences Sociales FFSPT dans la limite du nombre disponible.

|  |
| --- |
| SUR JUSTIFICATIFS DE REVENUS |
| ACTIVITÉ | Licence(s) | Adhésion | **A PAYER** | Cocher |
| Jusqu’à 900€/mois1 Activité : |  | FFN ou FFSPT15€ | 30 € | **45,00€** |  |
| Jusqu’à 900€/mois2 Activités et + : |  | FFN et FFSPT30,00€ | 30 € par activités | **60 € pour 2 activités****90 € pour 3 activités** |  |
| De 900€ à 1200€/ mois : |  | FFN ou FFSPT15,00€ | FORFAIT60,00€ | **75,00€** |  |

|  |
| --- |
| **PIECES OBLIGATOIRES À L’INSCRIPTION*** Règlement de la cotisation
* 1 Photo d’identité (si nouvelle inscription).
* Questionnaire de santé à compléter.
 |

Je reconnais avoir eu connaissance du règlement intérieur de l’association.

**Nota : AUCUNS REMBOURSEMENTS ne pourra être effectué, pour quelque motif que ce soit, après validation de l’adhésion. La saison sportive démarre en Septembre et se termine fin Mai.**

*Signature de l’adhérent :*

Cercle des Nageurs de Saint-Joseph, 3B Rue du Centre Nautique– 97480 Saint Joseph

Tél : 0262314339 – Portable : 0692147756