

Bulletin d'inscription à l'ESPACE FORME

Je soussigné(e).....Ting DIANG.....,

Matricule n° 50863 ,

Déclare m'inscrire pour obtenir l'accès à l'Espace Forme et participer aux activités sportives proposées, pour une durée d'une année, soit du20/03/2017..... au.....20/03/2018.....

I. OBLIGATIONS DE L'ADHERENT

Je déclare avoir fourni un certificat médical m'autorisant à la pratique d'activités sportives en salle.

Je m'engage à me rendre à l'Espace Forme uniquement lorsque mes impératifs professionnels et ma charge de travail me le permettent.

Lors de ma présence à l'Espace Forme, je reconnais ne pas être sous la subordination ou la surveillance de mon employeur. Par conséquent, je reconnais que tout accident survenant à l'intérieur de l'Espace Forme ne pourra pas être qualifié d'accident du travail.

Je m'engage à suivre les instructions des conseillers sportifs responsables de l'Espace Forme, à les solliciter en cas de besoin, à observer le règlement intérieur de l'Espace Forme et les consignes de sécurité.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur dont un exemplaire m'a été fourni et m'engage à en respecter toutes les dispositions

II. DROITS DE L'ADHERENT

Mon inscription me donne un accès illimité, durant les heures d'ouverture de l'Espace Forme, à toutes les installations et à tous les cours qui y sont donnés, pendant la validité de l'abonnement (à l'exclusion d'éventuelles activités annexes payantes).

Fait à ...Neuilly... le20/03/2017.....

Signature de l'Adhérent :

Ting
DIANG