



# DOMTAC'FIT

## Contrat d'adhésion

22  
23

### Adhérent

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

.....

Code postale : ..... Ville : .....

Téléphone: ..... email: .....

### Formule souscrite

- Fit'10 : 349 €** (abonnement avec engagement minimum 10 mois)
- FIT'DUO : 598 €** (2 abonnements avec engagement minimum 10 mois)
- FIT'LIBERTE : 39,90 €/mois** (abonnement sans engagement)
- FIT'SOLO : 12 €/séance** (abonnement sans engagement)

#### Mode de paiement

- Unique
- 4 fois par chèque
- Mensuellement par prélèvement

### Décharge de responsabilité

Une consultation médicale préalable à toute activité est indispensable pour détecter d'éventuelles contre indication à la pratique du sport. Le DOMTAC recommande de consulter un médecin avant toute activité physique et de lui faire établir un certificat de non contre indication à la pratique du sport à fournir lors de la première séance puis à renouveler tous les 3 ans.

La remise d'un tel certificat au club n'étant pas une obligation légale, elle est laissée à la discrétion de l'adhérent.

### Accord

DOMTAC FC  
7, rue de l'église  
69890 La Tour de Salvagny

J'ai lu et j'accepte les conditions générales d'adhésion au verso. J'ai choisi le contrat d'adhésion défini au cadre 2, j'ai lu et j'accepte la décharge de responsabilité au cadre 3

Fait à: ..... Le : .....

signature: