## FICHE D'ADHÉSION DAMGAN MULTISPORT

2025/2026

5 rue du Champ Creiss – 56750 DAMGAN

5 rue uu Chump C	16133 - 30730 DAIVIGAN		
Nom :		Prénom :	
Date de naissance	Dernier Cer (valable 3 ans)	rtificat Médical	
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Adresse mail	:		
Téléphone :			
pratique	•	<del>-</del>	
'M actifs	MER 19h COMPLET	YOGA LUN 19 h 120 €	
'M sénior	<b>LUN</b> 10h ou 11h 50 €	YOGA MAR 9h45 ou 11h15 105 €	
'M sénior	<b>MAR</b> 10h 50 €	<b>YOGA MER</b> 19h 120 €	
'M sénior	<b>VEN</b> 9h45 50 €	YOGA JEU 12h45 14h 15h20 105 €	
'M sénior +	<b>VEN</b> 11h 50 €	<b>ZUMBA</b> MAR 11h 65 €	
NDONNEE	<b>MER</b> et/ou <b>JEU</b> 5 €	PILATES MAR 15h 90 €	
ANSE EN LIGNE	<b>JEU</b> 10h30 5 €	STRETCHING MAR 16h15 90 €	
GONG	MER 9h30 COMPLET	SOPHROLOGIE JEU 10h30 COMPLET	
AI CHI	<b>LUN</b> 15h 120 €		
TOTAL A REGI	<u></u>	30 € + Activité(s)	
Statuts et Règlei Je reconnais avo		Règlement Intérieur de l'Association et de m'y confo	rmer.

Je reconnais avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de l'Association et de m'y conformer Voir sur le site de Damgan Multisport, adresse : <a href="https://damgan-multisport.fr/statut-et-reglement-interieur">https://damgan-multisport.fr/statut-et-reglement-interieur</a> Vie privée : Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'utilisation des informations me concernant précisées sur le site de Damgan Multisport, adresse : <a href="https://damgan-multisport.fr/protection">https://damgan-multisport.fr/protection</a> des données Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus et demande l'adhésion à l'association. Il m'appartient de souscrire une assurance Responsabilité Civile.

En adhérant à Damgan Multisport, je m'engage à respecter les règles sanitaires en vigueur.

	Date et signature de l'adhérent
(	(ou de son tuteur légal pour les moins de 18 ans)
'	

Signature du Représentant de Damgan Multisport

<sup>\*</sup> Contrat d'assurance MACIF, Sociétaire n°15767379