

# CONTRAT D'ADHÉSION

Il a été conclu le contrat suivant entre SARL NEWPIC SPORTS et :

☐ MADAME

☐ MONSIEUR

NOM

PRÉNOM

## FORMULE SOUSCRITE

(CADRE RÉSERVÉ À L'ADHÉRENT)

### LES FORMULES

- ☐ ÉNERGIE : **49€**  
(12 mois)
- ☐ REMISE EN FORME : **67€**  
(6 mois)
- ☐ SANS ENGAGEMENT : **76€**  
(1 mois minimum)
- ☐ OFFRE DUO : **49€**  
(12 mois)  
(-50% sur le pack adhésion + 1 mois offert)

### LES FORMULES

*- 18 ans & étudiants\**

\*sur présentation de justificatif

- ☐ ÉNERGIE : **40€**  
(12 mois)
- ☐ REMISE EN FORME : **54€**  
(6 mois)
- ☐ SANS ENGAGEMENT : **70€**  
(1 mois minimum)
- ☐ OFFRE DUO : **40€**  
(12 mois)  
(-50% sur le pack adhésion + 1 mois offert)



### À LA CARTE

- ☐ 1 ENTRÉE : **15€**
- ☐ 10 ENTRÉES : **150€**  
+2 offertes

### OBSERVATIONS

### ADHÉSION & PAIEMENT

PACK ADHÉSION\* : **80€**

**1<sup>ÈRE</sup> ÉCHÉANCE :**

☐ CB ☐ CHÈQUE ☐ CHÈQUE ANCV ☐ ESPÈCES

**MENSUALISATION**

Prélèvement le : ☐ 05 du mois ☐ 15 du mois ☐ 25 du mois

\* QR ou badge d'accès  
+ clé WS TECHNOGYM  
+ bilan corporel sur balance InBody 1x/mois.

**NEWPIC**  
SPORTS



3 Rue des Orgueillous  
ZAE Les Avants  
34270 Saint-Mathieu-de-Tréviers



# CONTRAT D'ADHÉSION

## L'ADHÉRENT

☐ MADAME

☐ MONSIEUR

NOM  PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE  /  /

ADRESSE

CODE POSTAL  VILLE

TÉLÉPHONE 1  TÉLÉPHONE 2

E-MAIL

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE SALLE ?

**PIÈCES À FOURNIR :** Un RIB + un chèque de caution de 150€

## DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

(À LIRE ET À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT)

Je soussigné(e), M/Mme..... déclare avoir été informé(e) qu'**une consultation médicale préalable est indispensable** avant toute activité physique et sportive au sein de NEWPIC SPORTS afin de détecter toute contre-indication.

:

**Je m'engage à fournir mon certificat médical lors de la première séance.** À défaut de remise du certificat médical, j'atteste sur l'honneur, que je ne présente aucune contre-indication pour les activités physiques pratiquées dans la salle (fitness, musculation, cardiotraining). Je comprends que NEWPIC SPORTS est déchargée de toutes responsabilités et que je ne pourrais pas me retourner contre la société en cas problème lors de la pratique sportive résultant de mon état de santé.

FAIT À :  
LE :

SIGNATURE précédée de la mention  
"Bon pour décharge"

## SOUSCRIPTION FORMULE ET ACCEPTATION DU CONTRAT

(À LIRE ET À REMPLIR PAR L'ADHÉRENT)

Votre signature vaut acceptation du contrat et souscription à la formule sélectionnée. En signant, vous reconnaissez avoir reçu une copie des conditions générales, du règlement intérieur et de la politique de confidentialité de NEWPIC SPORTS et vous vous engagez à vous y conformer.

FAIT À :  
LE :

SIGNATURE précédée de la mention  
"Bon pour décharge"