



# ADHÉSION 2024-2025

FITNESS - MUSCULATION

190€ LA SAISON  
150€ TARIF ETUDIANT

**ETAT CIVIL :**      Madame                       Monsieur

NOM : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

## COORDONNÉES :

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Numéro de téléphone : ...../...../...../...../.....

Adresse e-mail : .....@.....

**ADHÉSION :**      Fitness      Musculation      Musculation+Fitness

Je soussigné(e) : ..... souhaite :

Adhérer (10€ de frais d'adhésion)

Renouveler ma cotisation au CPB

## MOYEN DE PAIEMENT :

Chèque

Espèces

Carte bancaire

Chèques ANCV

## DON POUR SOUTENIR LE CPB : *Facultatif*

Aucun

5€

10€

15€

20€

Autre : .....€

*Pour tout don supérieur à 15€, je recevrai au début de l'année prochaine un reçu permettant de déduire 66% du don de mon impôt sur le revenu, dans la limite de 20% de mon revenu imposable, conformément à l'art.200 du C.G.I.*

**Club Pugilistique Bisontin**

50 rue Bersot - 25000 Besançon

Tél : 03.81.81.36.23

Mail : cpbesanconlutte@gmail.com

Site web : www.cpbesanconlutte.com



Je soussigné(e) : .....

- Déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement de l'association et accepter.
- Reconnais être informé que le CPB décline toute responsabilité en cas de vols pouvant survenir pendant la pratique des activités.
- Autorise le CPB à utiliser mon image sur des photographie ou vidéos, réalisées dans le cadre des activités de l'association, pour illustrer les documents et le site Internet de l'association ou des articles de presse, à l'exclusion de tout autre usage.
- Autorise le CPB à me contacter par courrier, téléphone ou e-mail dans le cadre des activités que l'association propose.

## ACCORD WHATSAPP :

- J'accepte de communiquer mon numéro personnel afin d'obtenir toutes les informations du club.
- Une invitation à rejoindre un groupe WhatsApp « Informations du CPB » vous sera envoyée.
- À défaut de votre accord nous vous transmettrons les informations via votre numéro de téléphone portable

## CODE DU SPORT :

- Conformément au Code du Sport, les adhérents du CPB bénéficient d'une assurance Responsabilité Civile (article L321-1).
- Par ailleurs, le Club rappelle à ses adhérents l'intérêt de souscrire une assurance accidents corporels couvrant les dommages corporels auxquels la pratique du sport proposé peut les exposer.
- Le CPB propose à ses adhérents une assurance accidents corporels de base facultative et des options complémentaires. Pour plus de renseignements, veuillez-vous adresser au secrétariat.

**EN CAS D'ACCIDENT :** *J'autorise le personnel du CPB à prendre toutes les mesures d'urgence qui s'imposent.*

Personne à prévenir : ..... Téléphone : ...../...../...../...../.....

Lien de parenté : .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat de l'association : cpbesanconlutte@gmail.com*

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

Signature :

## RETROUVEZ-NOUS :

 [www.cpbesanconlutte.com](http://www.cpbesanconlutte.com)

 @cpbesancon

 Club Pugilistique Bisontin

 Club Pugilistique Bisontin

## REJOINDRE LE GROUPE WHATSAPP :



**Club Pugilistique Bisontin**

50 rue Bersot - 25000 Besançon

Tél : 03.81.81.36.23

Mail : cpbesanconlutte@gmail.com

Site web : www.cpbesanconlutte.com

