

DEMANDE D'ADHESION AU CLUB NARJISSE DE LA FONDATION MOHAMMED VI DE PROMOTION DES ŒUVRES SOCIALES DE L'EDUCATION-FORMATION

N° d'abonnement	
-----------------	--

I- Coordonnées personnelles

Civilité	<input type="radio"/> Madame	<input type="radio"/> Monsieur	N°PPR	
----------	------------------------------	--------------------------------	-------	--

Prénom		الاسم
Nom		اللقب
Date de naissance		تاريخ الميلاد
Adresse		العنوان
Profession		المهنة
Téléphone fixe		الهاتف الثابت
Téléphone portable		الهاتف المحمول
E-mail		البريد الإلكتروني

II- Etat de santé

Avez-vous des problèmes de santé ? Non

Oui lesquels :

Etes-vous suivi par un médecin ? Non

Oui Nom et contact du médecin :

III- Type d'abonnements demandé:

Pack 1 Pack 2 Pack 3

IV- Mode de paiement:

Comptant Echelonné sur 12 mois (prélèvement bancaire automatique)

V- Membres de la famille souhaitant adhérer :

N°	Nom	Prénom	Qualité	Date de naissance	Pack	Avez-vous des problèmes de santé ?

Fait à Rabat, le/...../.....

(Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »)	CLUB NARJISSE
Signature du Membre	Représentant du Club Narjisse

Préalablement à la signature du présent contrat d'abonnement, je déclare :

- Avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** du Club et des **Conditions Particulières** et y adhérer
- Avoir pris connaissance **des prestations et formules d'abonnement proposées** par le CLUB NARJISSE

Les pièces à fournir

- Le présent formulaire dûment renseigné et signé
- 1 photocopie de la CIN
- 1 photocopie de la carte d'adhésion
- Copie du livret de famille pour l'inscription des enfants
- 2 photos récentes par membre
- Certificat médical qui atteste de l'aptitude à pratiquer un sport
- le Formulaire d'autorisation de prélèvement bancaire dûment signé et accompagné d'un Relevé d'Identité Bancaire ou le justificatif du paiement (reçu de virement ou de versement ou)