

MYO

CLUB PRIVÉ

ABONNEMENTS

2024

MEMBRE N°1 - RESPONSABLE N° membre:

Nom complet:

Homme Femme

Date de naissance: / /

Adresse:

Ville:

Province:

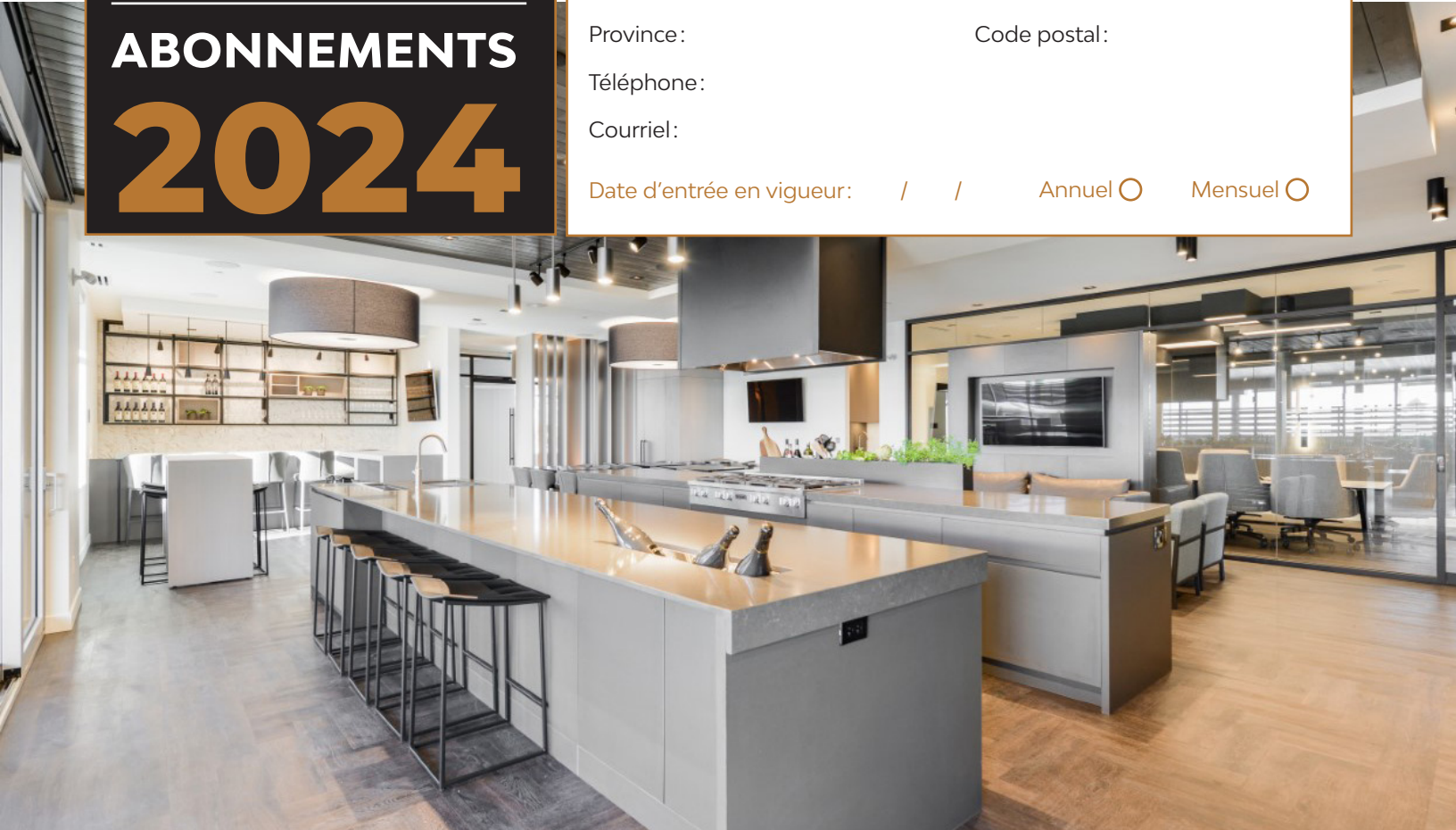
Code postal:

Téléphone:

Courriel:

Date d'entrée en vigueur: / /

Annuel Mensuel



FORFAITS*	INDIVIDUEL	COUPLE	ENTREPRISE
	1 adulte	2 adultes en couple	4 adultes d'une même entreprise
Myo Gym	1 800 \$/an 200 \$/mois <i>Possibilité d'abonnement au mois</i>	3 500 \$/an 300 \$/mois <i>Possibilité d'abonnement au mois</i>	5 000 \$ / an 600 \$/mois <i>Possibilité d'abonnement au mois</i>
Myo Club Privé	3 500 \$ <i>Myo Gym inclus</i>	6 000 \$ <i>Myo Gym inclus</i>	10 500 \$ <i>Myo Gym inclus</i>

* Les taxes ne sont pas incluses dans les prix.

CHOIX DU FORFAIT	INDIVIDUEL	COUPLE	ENTREPRISE
Myo Gym			
Myo Club Privé			
Droit d'entrée	<i>Inclus</i>	<i>Inclus</i>	<i>Inclus</i>

MEMBRE N° 2

Nom:

Homme Femme Date de naissance: / /

Adresse:

Ville:

Province: Code postal:

Téléphone:

Courriel:

MEMBRE N° 3

Nom:

Homme Femme Date de naissance: / /

Adresse:

Ville:

Province: Code postal:

Téléphone:

Courriel:

MEMBRE N° 4

Nom:

Homme Femme Date de naissance: / /

Adresse:

Ville:

Province: Code postal:

Téléphone:

Courriel:

MEMBRE N° 5

Nom:

Homme Femme Date de naissance: / /

Adresse:

Ville:

Province: Code postal:

Téléphone:

Courriel:

PAIEMENTComptant Chèque Virement bancaire Crédit Visa MC American Express

Signature du membre responsable

Date

--	--

Signature du responsable Myo

Date

--	--

Nom du détenteur:

N° de la carte:

Expiration:

Code de sécurité (CVV):

MYO

C L U B P R I V É



MYO

GYM PRIVÉ

QUESTIONNAIRE ABONNEMENT GYM

FICHE IDENTIFICATION MEMBRE

Nom complet:

Homme Femme

Âge:

Poids:

Téléphone:

Courriel:

Médicaments: Oui Non Lesquel: _____

Contact en cas d'urgence :

Tél.:

Depuis combien de temps vous entraînez vous? _____

Quel type d'exercice physique faite-vous ? _____

Quelles sont les fréquences et le temps consacré à l'exercice physique présentement ? _____

Pratiquez-vous un sport ou autre activité physique ? _____

Quels sont les objectifs visés avec votre nouvel entraînement ? _____

À quelle fréquence et combien de temps êtes-vous prêt à investir dans votre santé par semaine ? _____

Quels jours pensez-vous venir vous entraîner au MYO GYM ? _____

Est-ce que vous avez une blessure qui est survenue dans les 5 dernières années ? _____

Si oui, quelle région de votre corps est affectée ? _____

Comment la blessure est -elle survenue ? _____

Avez-vous reçu des traitements pour cette blessure ? _____

Est-ce que la blessure est toujours présente ? _____

Avez-vous des limitations de mouvement dans vos activités de tous les jours ? _____

Autres contraintes ? (problème de santé, maladie) _____



RÈGLEMENTS DU MYO CLUB PRIVÉ

Les paiements d'abonnement peuvent se faire par virement bancaire. Si le membre désire payer par carte de crédit, des frais de 3 % s'appliquent

Le membre qui charge des items ou service à son compte-client autorise MYO à débiter la carte de crédit ci-haut à la réception de la facture, une fois par mois

Les frais d'adhésion assumés par le membre prévoit un frais administratif pour la tenue d'une vérification diligente de tous les membres adhérents.

MYO club se réserve le droit de refuser tout membre ne convenant pas à ses règles, valeurs ou dispositions en place.

MYO club se réserve le droit de résilier tout abonnement si le membre ne convient pas à ses règles, valeurs ou dispositions en place.

L'abonnement Myo Club est pour un an. Il n'est pas offert en forfait mensuel.

SIGNATURE DU MEMBRE

ALAIN LEMAY
PRÉSIDENT MYO CLUB PRIVÉ