



**MUNICIPALITÉ DE DUHAMEL**  
**POLITIQUE DU**  
**CENTRE DE CONDITIONNEMENT PHYSIQUE**

1. **MEMBRE** : Toute personne âgée de 16ans et plus ayant payé son abonnement ou encore être un pompier volontaire ou employé pour la Municipalité de Duhamel.

→ La signature d'un parent est exigée pour les enfants de 16 ans et plus.

2. **REGISTRE DES PRÉSENCES**:

→ Inscrire votre nom en lettres MOULÉES de façon lisible AINSI que votre signature.

→ Inscrire la date, l'heure de votre arrivée et celle de votre départ.

3. **ÉQUIPEMENT** : Assurez-vous de bien nettoyer l'équipement après usage et de REPLACER à leur place respective tous les articles que vous avez utilisés. Les nettoyeurs sont sur la table en entrant

4. **SÉCURITÉ, PROPRETÉ ET RESPECT** :

→ Lorsque vous quittez les lieux, vérifiez bien que le Centre est absent de tout déchet et que rien n'a été renversé ou échappé sur le plancher.

Afin de respecter les autres membres, la musique devrait être à un niveau raisonnable.

5. **PUCE** : Un dépôt de 10\$ est exigé pour la puce et celui-ci vous sera remis lorsque vous la retournerez à la fin de votre abonnement.

**ATTENTION : Vous avez quinze (15) jours pour rapporter votre puce à la fin de votre abonnement, sinon un 10\$ additionnel vous sera charger**

6. **ESPADRILLES** : Il est obligatoire d'apportez des espadrilles de rechange pour l'intérieur, nous voulons garder le plancher et les équipements en bons états.

7. **EXPULSION D'UN MEMBRE** : Tout manquement au respect des conditions du centre peut entraîner l'expulsion des lieux et l'annulation immédiate de l'abonnement, et ce, sans remboursement.

**EN QUITTANT LE CENTRE, ASSUREZ-VOUS D'AVOIR FERMÉ :**

- La Radio
- Les ventilateurs et /ou l'air climatisé
- Les fenêtres
- Les lumières

**8. NB: Il est interdit d'utiliser le centre de conditionnement entre 6h30 pm et 10h00 pm les premiers vendredis de chaque mois en raison de la séance de Conseil. Nous vous remercions de votre compréhension.**

**BON ENTRAINEMENT !**

**J'accepte les conditions ci-haut mentionnées**

**No. Tél : \_\_\_\_\_**

**Date : \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
**(Nom en lettres moulées)**

\_\_\_\_\_  
**(Signature)**

\_\_\_\_\_  
**(Signature d'un parent)**