



FICHE D'INSCRIPTION

Seuls les dossiers complets seront acceptés

NOM DE NAISSANCE NOM D'EPOUSE PRENOM

DATE DE NAISSANCE LIEU DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL VILLE

TELEPHONE PORTABLE E-MAIL **obligatoire**.....

GROUPE SANGUIN SIGNATURE ADHERENTE (ou RESPONSABLE LEGAL)

EMPLOI ou COMPETENCE

TARIF DES COTISATIONS

+

LICENCE

200 € à l'année	-16 ans 150€/année	80 € carte de 10 séances	35€ mensuel	-18 ans 23€	+18 ans 35€	Forfait Familles (+3pers) 45€
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Espèces
Reçu sur demande

Chèque
(à l'ordre de Sisters and Form)

À JOINDRE IMPERATIVEMENT

Un certificat médical

Le règlement de votre cotisation

Une photo

Une copie de la pièce d'identité

Une autorisation parentale manuscrite pour les mineurs

Lundi et mercredi 18h à 19h

Lundi et mercredi 19h à 20h

Lundi et jeudi 9h à 10h

Lundi 10h et Mer 9h Gym douce

** Pas cours pendant les vacances scolaires et jours fériés*

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été communiqué et m'engage à le respecter.

Fait à _____ Le ___/___/_____

Signature de l'adhérent ou tuteur légal
Précédée de la mention « lu et approuvé »

