



Fiche inscription Adulte

Année 2020-2021

Nom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Sexe : Masculin Féminin
Adresse : _____	
Téléphone fixe : _____	Téléphone portable : _____
Adresse email : _____	
Profession : _____	
Personne à contacter en cas de besoin :	
Nom : _____	Prénom : _____
Téléphone : _____	Lien : _____

En cas de modification vous devez obligatoirement en informer par mail l'association.

Activités :

Yoga

Gymnastique Douce

Natation

Chorale Piccoli

Un certificat médical de non contrindication doit être fourni chaque année pour les activités sportives.

Il ne sera pas possible de débiter une activité sans avoir fourni ce certificat médical.

Fait à : _____

Nom Prénom : _____

le : _____

Signature :