

# Fiche d'inscription individuelle

**Atelier(s):**

**Nom:** ..... **Prénom:** ..... Date de Naissance: / /

Nom Prénom parents pour les mineurs : .....

Adresse: ..... Code Postal: .....

Ville: ..... @dresse mail .....  
EN LETTRE CAPITAL

Téléphone : ..... Tél portable ..... Tél portable du jeune : .....

## QUESTIONNAIRE SANTÉ pour Gym douce, Activité équilibre séniors, danse, mini-sport et yoga

J'atteste par la présente avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions relatives au questionnaire de santé et je reconnais avoir pris connaissance que toute réponse positive entrainera obligatoirement la production d'un nouveau certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport.

### Adhésion

Nom - Prénom	Atelier	Questionnaire de santé	Montant	réduction	coût
				%	
				%	
				%	
			Adhésion : individuelle 10 € ou familiale 20€		
			<b>TOTAL</b>		

### Règlement: Mode de règlement:

CHEQUE	MONTANT	N° Chèque
20 oct		
20 nov		
20 déc		
20 janv		
20 fév		
20 mars		

Espèce	€
Chèques vacances	€

DATE :
Signature :