

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€					
TOTAL					

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 : _____