



FICHE D'INSCRIPTION 2024 - 2025 GYMNASTIQUE ADULTES

Nom Prénom.....

Né le :...../...../.....

Adresse :

CODE POSTALVILLE

Tel Portable : Tel:

Adresse électronique :..... @

Personne à prévenir en cas d'Urgence :

Nom : Prénom : ☎

Certificat médical obligatoire dès le 1^{er} cours Plus de remboursement en cours d'année.

DISCIPLINE	TARIF ANNUEL
FORFAIT	200.00€

Le **FORFAIT** comprend tous les cours de gymnastique en matinée et soirée.

PLUS 20€ HORS PLESSIS BOUCHARD

2^{ÈME} ADHÉRENT OU PLUS : 15 € DE RÉDUCTION

TOTAL.....

CHEQUES

ESPECES

PHOTOS : Si vous refusez l'utilisation des images de votre enfant ou de vous-même dans diverses publications quel qu'en soit le support (papier, film, site internet de l'association).
Merci de nous le notifier via lettre manuscrite signée

FAIT AU PLESSIS BOUCHARD LE

SIGNATURE