

Gymnastique Adultes

FICHE D'INSCRIPTION

Nom	Prénom
Code postal	Ville
Date de naissance	Adresse mail
Téléphone fixe	Téléphone portable
Cours choisi : Jour	Heure
☐ Certificat médical ☐ Fiche médicale si certificat	> 1 an et < 3 ans □ Décharge
Règlement : Par chèque Espèces Coupons sports Pass seniors coulainais Chèques vacance	
Gymnast DECHAE	ique Adultes
DECHAR	RGE
DECHAR Je soussigné(e)	RGE
DECHAR Je soussigné(e)	embre de la section « Gymnastique Adultes »,
DECHAR Je soussigné(e)	embre de la section « Gymnastique Adultes »,
DECHAR Je soussigné(e)	embre de la section « Gymnastique Adultes »,
DECHAE Je soussigné(e)	emeurantembre de la section « Gymnastique Adultes », cant de son aptitude physique à la pratique du

Signature

Fait à Coulaines, le