

ASSOCIATION VITA FORM

SPORT SANTE

Jeudi matin

Bulletin d'inscription **SAISON 2017-2018**

Nom : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone : **Adresse email :**

INSCRIPTION :

REINSCRIPTION :

Je joins obligatoirement au présent bulletin d'inscription :

- . Un certificat d'aptitude aux activités sportives (de moins de 3 mois) si nouvelle inscription. Dans le cas d'une réinscription le certificat médical ne sera pas nécessaire.
- . 1 enveloppe timbrée avec votre adresse si pas adresse email.

. **Mon règlement :**

| | |
|------------------------------|---------------------------------|
| En un chèque de 90 € | |
| En trois chèques de : | 1^{er} 40€ |
| | 2^{ème}25€ |
| | 3^{ème}25€ |

La cotisation est valable jusqu'au 30 Juin 2018.

Le dossier complet doit être remis à l'association dans les deux semaines qui suivent l'arrivée aux cours gratuits.

Fait à Bonrepos sur Aussonnelle,

Le :

Signature