

ASSOCIATION VITA FORM

SPORT SANTE

Jeudi matin

Bulletin d'inscription SAISON 2019-2020

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). Le certificat médical restera valable 3 ans.

. 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 2020.

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