

BULLETIN D'ADHESION OBLIGATOIRE
Gymnastique Thuirinoise

Nom :

Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Nationalité :

Coller ici
votre photo
d'identité

Adresse postale complète :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Adresse mail (*)

** Si vous ne pouvez pas nous communiquer une adresse mail, veuillez nous fournir 2 enveloppes timbrées à vos nom et adresse. Merci.*

Signature obligatoire :

VOTRE PAIEMENT

En espèces

En 1 fois par chèque (merci de noter le numéro de chèque)

N°

En 2 ou 3 fois par chèques (merci de noter les numéros de chèques)

N°

N°

N°

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE

Je soussigné, Docteur.....

Certifie que M. Mme Mlle (**)

**** Rayer les mentions inutiles**

Ne présente aucune contre indication à la pratique d'activités physiques organisées par la Gymnastique Thuirinoise.

Observations complémentaires

.....

.....

Fait à Thuir, le

Cachet et signature