



## FICHE D'INSCRIPTION

**Seuls les dossiers complets seront acceptés**

NOM DE NAISSANCE ..... NOM D'EPOUSE ..... PRENOM .....

DATE DE NAISSANCE ..... LIEU DE NAISSANCE .....

ADRESSE .....

CODE POSTAL ..... VILLE .....

TELEPHONE PORTABLE ..... E-MAIL **obligatoire**.....

GROUPE SANGUIN ..... SIGNATURE ADHERENTE (ou RESPONSABLE LEGAL)

EMPLOI ou COMPETENCE ..... .....

### TARIF DES COTISATIONS

+

### LICENCE

<b>200 € à l'année</b>	<b>-16 ans 150€/année</b>	<b>80 € carte de 10 séances</b>	<b>35€ mensuel</b>	<b>-18 ans 23€</b>	<b>+18 ans 35€</b>	<b>Forfait Familles (+3pers) 45€</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Espèces   
Reçu sur demande

Chèque   
(à l'ordre de Sisters and Form)

### **À JOINDRE IMPERATIVEMENT**

Un certificat médical

Le règlement de votre cotisation

Une photo

Une copie de la pièce d'identité

Une autorisation parentale manuscrite pour les mineurs

*Lundi et mercredi*  18h à 19h

*Lundi et mercredi*  19h à 20h

*Lundi et jeudi*  9h à 10h

*Lundi 10h et Mer 9h*  Gym douce

*\* Pas cours pendant les vacances scolaires et jours fériés*

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été communiqué et m'engage à le respecter.

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature de l'adhérent ou tuteur légal  
Précédée de la mention « lu et approuvé »

