



**N° CARTE :**

Fiche d'inscription 2017/2018  
**ACTIVITES ADULTES**

**ACTIVITE :**

**CRENEAU :**

**JOUR :**

**NOM** ..... **PRENOM** .....

**DATE DE NAISSANCE** ..... **TELEPHONE OU PORTABLE** .....

**ADRESSE** .....

**ADRESSE MAIL** .....@.....

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

Je soussigné(e)....., certifie avoir pris connaissance du règlement concernant l'activité ..... et déclare accepter tous les articles sans réserve.

Fait à

le

Signature

**PARTIE ADMINISTRATIVE**

Présentation d'un justificatif de domicile pour bénéficier du tarif « communes adhérentes »	
Photo	
Présentation d'une pièce d'identité	
Attestation de responsabilité civile	
Certificat médical de non contre indication à la pratique de l'activité de moins de 3 mois	
Paiement 1 <sup>ère</sup> période    Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/>	Date :
Paiement 2 <sup>ème</sup> période    Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/>	Date :
<b>Pièces manquantes :</b>	
<b>DOSSIER COMPLET</b>	