



N° CARTE :

Fiche d'inscription 2018/2019
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	
Paiement 1 ^{ère} période Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/>	Date :
Paiement 2 ^{ème} période Chèque <input type="checkbox"/> Espèce <input type="checkbox"/> CB <input type="checkbox"/>	Date :
Pièces manquantes :	
	DOSSIER COMPLET