

COTISATION ET PAIEMENT DES ACTIVITES : fiche à nous retourner le jour de votre inscription. Les chèques doivent tous être datés du jour de leur établissement, même s'ils ne sont encaissés qu'en décembre ou février.

Adhésion : (Chèque à part svp)	39,00 €
Cotisation selon tarif joint:	
Nombre de chèques joints :	

Renouvellement Certificat médical fourni Pass Hauts de seine facture

COURS CHOISI(S) :

CYCLE Ev/Init / jours /horaires /cours :

CYCLE 1 / jours / horaires / cours :

CYCLE 2 / jours / horaires / cours :

CYCLE 3 / jours / horaires / cours :

NOM (de l'adhérent) : _____

PRÉNOM (de l'adhérent) : _____

NOM DES PARENTS (si différent) : _____

A REMPLIR UNIQUEMENT SI CHANGEMENT

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

Date de naissance : / /

Age : _____

Tél domicile : _____

Tél port : _____

/