

GYM DETENTE LA PALESTRE CHATEAURENARD

RE-INSCRIPTION SAISON 2018/2019

A retourner à Association LA PALESTRE 1165 Av. de la Libération 13160 Châteaurenard

N° INSCRIPTION ne pas remplir :

Date d'inscription :

NOM :

PRENOM :

Date de Naissance : / /

ADRESSE : N°

Rue :

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

Code Postal :

Ville :

TELEPHONE : Fixe :

PORTABLE :

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

E-mail :

Profession :

En nous communiquant votre adresse mail, vous consentez à recevoir des informations de type E-mailings et Newsletters de la part de l'association qui s'engage à ne pas divulguer votre adresse à des tiers.

	CHATEAURENARD	EXTERIEUR
LICENCE	33€	33€
COTISATION(S) <i>Précisez les différentes cotisations</i>		
REDUCTION(S)		
TOTAL		

ESPECES

CHEQUE(S) à l'ordre de la PALESTRE (Inscrire son Nom et son Prénom au dos)

COUPONS SPORTS, CHEQUES VACANCES, CHEQUES ACTOBI

RAPPEL : Si vous parrainez une ou plusieurs personnes (qui n'étaient pas adhérentes en 2017/2018), vous bénéficierez d'une réduction de 10€ sur votre cotisation 2018-2019 par personne parrainée.

Nom(s), Prénom(s) :

Attestation de non contre-indication à la pratique sportive

Merci de remplir le questionnaire de santé fourni.

Si vous avez répondu NON aux questions, et que vous nous aviez fourni un certificat en 2016/2017 ou en 2017/2018 celui-ci reste valable pour la saison 2018/2019

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions : CERTIFICAT MEDICAL A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

COURS AUXQUELS VOUS SOUHAITEZ PARTICIPER EN 2018/2019

	Jour	Heure
1		
2		
3		
4		
5		

Je soussigné(e) Mme/Mrcertifie exactes les informations figurant sur ce document, le / / Signature :

Charte et Règlement Intérieur à signer au verso »»»»»