



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Fiche à remplir par l'Adhérent et à remettre aux membres du Comité lors de l'inscription

NOM ET PRENOM :-----

DATE DE NAISSANCE :-----

ADRESSE :-----

NUMERO DE TELEPHONE FIXE:-----

NUMERO TELEPHONE PORTABLE-----

ADRESSE EMAIL :-----

Certificat médical obligatoire certifiant que l'adhérent peut pratiquer les activités fitness.

Talon à signer et à remettre aux membres du comité lors de l'inscription :

Je, soussigné(e),.....

Adresse :

.....déclare :

avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association fitness G.E.A. de Caudry
et m'engager, en tant qu 'adhérent(e), à le respecter scrupuleusement.

Signature de l'adhérent(e) précédée de la date et de la mention « lu et approuvé »:

