

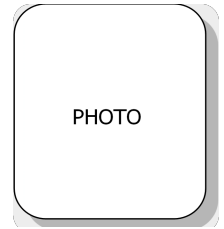
FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

Nom :Prénom :

Nom du représentant légal :

Prénom du représentant légal :

Autre personne à contacter en cas d'urgence :



Adresse :

Code Postal : Ville :

Né(e) le : à :

Tel port. : Domicile :

e-mail personnel :	
Pathologies / particularités santé :	

FORMULES

			Trimestriel (**)	Annuel (**)	Frais de licence
Formule « ENFANT / ADO »					
Jour : Horaire :	Jour : Horaire :	Jour : Horaire :	<input type="checkbox"/> 50€	<input type="checkbox"/> 150€	<input type="checkbox"/> 20€

N° Chèque	Banque	Montant	Date	Encaissement

() frais d'enregistrement et inscription : 10€ inclus
 L'association décline toute responsabilité en dehors des cours. Pas de cours sans dossier complet**

(Cadre réservé à TOUS EN FORME NSM) :

- Fiche d'inscription
- Licence
- Photo d'identité
- Certificat médical de moins d'un an
- Paiement

Date et signature obligatoires :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur (voir affichage),

Signature du représentant légal :

Le :

J'autorise la diffusion des photos prises dans le cadre de l'association pour les besoins de Tous en Forme NSM

- Oui
- Non