

☐ **Adulte**

☐ **Junior**

☐ Madame ☐ Monsieur

Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Email :

Activités choisies : ☐ Badminton ☐ Gym ☐ Zumba ☐ Natation ☐ Yoga ☐ Pilates

➔ Etiez-vous inscrit la saison dernière ? ☐ OUI ☐ NON N° adhérent :

☐ Je déclare sur l'honneur posséder un certificat médical de -3 ans de non-contre-indication à la pratique des activités sportives de l'ASDEC OU j'ai rempli l'attestation et le document Cerfa

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter sans réserve.

A : Date : / / Signature :

*** Cadre réservé à l'ASDEC ***

Date d'entrée : / / ☐ Certificat médical fourni Cotisation (€):

Paiement : ☐ CB ☐ CHQ ☐ Coupon Sport ☐ ANCV ☐ Autre n°

☐ **Adulte**

☐ **Junior**

☐ Madame ☐ Monsieur

Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Email :

Activités choisies : ☐ Badminton ☐ Gym ☐ Zumba ☐ Natation ☐ Yoga ☐ Pilates

➔ Etiez-vous inscrit la saison dernière ? ☐ OUI ☐ NON N° adhérent :

☐ Je déclare sur l'honneur posséder un certificat médical de -3 ans de non-contre-indication à la pratique des activités sportives de l'ASDEC OU j'ai rempli l'attestation et le document Cerfa

☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter sans réserve.

A : Date : / / Signature :

*** Cadre réservé à l'ASDEC ***

Date d'entrée : / / ☐ Certificat médical fourni Cotisation (€):

Paiement : ☐ CB ☐ CHQ ☐ Coupon Sport ☐ ANCV ☐ Autre n°