

BULLETIN D'ADHÉSION ASDEC

Bougez, respirez, partagez !



☐ Adulte



☐ Junior

☐ Madame ☐ Monsieur Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Email :



Photo
identité

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 (€) :

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

Rejoignez-nous et vivez le sport autrement !



POUR TOUS
LES ÂGES



SANTÉ &
BIEN-ÊTRE



CONVIVIALITÉ
& PARTAGE



SEMAINE
ACTIVE



ESPRIT
BIENVEILLANT

BULLETIN D'ADHÉSION ASDEC

Bougez, respirez, partagez !



☐ Adulte



☐ Junior

☐ Madame ☐ Monsieur Date de naissance : / /

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Email :



Photo
identité

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 (€) :

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

Rejoignez-nous et vivez le sport autrement !



POUR TOUS
LES ÂGES



SANTÉ &
BIEN-ÊTRE



CONVIVIALITÉ
& PARTAGE



SEMAINE
ACTIVE



ESPRIT
BIENVEILLANT