



## Fiche d'inscription 2024– 2023\*

Cours adulte :

18h-19H : gym

19h-20h : Pilate

### ETAT CIVIL

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

### RENSEIGNEMENT

Adresse : .....

Téléphone ..... Courriel : .....

### MEDICAL

Personnes à prévenir en cas d'accident : .....

Tel : .....

Nom du médecin traitant : ..... Tel : .....

Problème médical (allergies ..... ) : .....

### AUTORISATION

J'autorise l'association ARMELOIZIRS à mettre en ligne sur son site, dans la presse des photos et vidéos prises dans le cadre de l'activité du club

Vous pouvez à tout moment interrompre la publication sur simple demande adressée par courriel à [armeloizirs@gmail.com](mailto:armeloizirs@gmail.com)

Fait à : ..... Le : .....

Signature