



SAISON /

SOPHROLOGIE ADULTES

NOM: _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

POUR LES ADHERENT(E)S

Tél domicile

Portable

Courriel (email)

Adresse

Code Postal

Ville

Personne à contacter en cas d'accident :

Nom : _____

Adresse :

Tél dom :

Tél bur :

Port :

ADHESION : COTISATION ANNUELLE (NON REMBOURSABLE)

Règlement de la cotisation annuelle

Sophrologie : 200€

1

2

3

Chèque(s)

Etablir le(s) chèque(s) à l'ordre de Morsang GR

DOCUMENTS A FOURNIR

- 1 photo d'identité 3cm x 3cm (inscrire le nom au dos)
- 1 enveloppe avec adresse timbrées au tarif en vigueur
- questionnaire en ligne complété

Signature de l'adhérent(e) précédée de la mention
"Bon pour pouvoir – lu et approuvé"

Date

J'ai pris connaissance du règlement intérieur
et je m'engage à le respecter

Date :



Merci de ne rien inscrire sur cette page réservée
à la gestion administrative de l'association

Date de l'inscription	
------------------------------	--

Activité	CIRCUIT TRAINING POUR TOUS
Montant de la cotisation	

Mode de paiement (si coupons sport/chèques vacances à venir, prendre un chèque de caution du montant équivalent aux chèques vacances/coupons sport et noter au dos : NE PAS ENCAISSER)		
Coupons Sport Chèques vacances	Chèque(s)	Espèce
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Banque	<input type="checkbox"/>
... .. x € x €	
... .. x € x €	
... .. x € x €	
Numéros des chèques		

	OUI	NON
Attestation CE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Certificat médical	<input type="checkbox"/>	Année
Photo d'identité	<input type="checkbox"/>	
Enveloppe timbrée au tarif en vigueur	<input type="checkbox"/>	
Règlement intérieur signé	<input type="checkbox"/>	