

## Fiche d'inscription 2023/2024

# Gym Aquatique

NOM
PRÉNOM

Cité de l'Eau Vendredi	
9h00-10h00	
10h00-11h00	

**Renouvellement** Non  Oui  (Si oui, merci de compléter les informations que si vous avez des changements par rapport à l'année passée)

**\*Certificat médical :** émis le : \* valable jusqu'à\* : \*

\*à condition de compléter le questionnaire de santé « QS-SPORT » ci-joint

**Nouvelle inscription** Non  Oui

Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse :

N° rue : \_\_\_\_ Voie : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

N° tel Fixe : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Avez-vous des problèmes de Santé ? si oui lesquels ?

Avez-vous déjà pratiqué une activité physique ? si oui laquelle

### Pièces à fournir :

- 1 certificat médical récent OU un questionnaire de santé (SI CERTIFICAT FOURNI)
- Fiche de renseignement remplie et signée

### Règlement (chèques à l'ordre de JAMES Sport Santé)

Adhésion : **20 €** (Merci de faire un chèque séparé)

Tarifs annuels : **270 €** (Possibilité de règlement en 3 chèques de 100€, 100€ et 70€ (Oct23/Dec23/Fev24).

Forfait annuel du **04/09/23** au **28/06/2024** hors périodes de vacances scolaires.

Fais-le : / /

Signature :