

Fiche d'inscription 2023/2024

JAMES Dop'Amis

NOM

PRÉNOM

Thonon

Samedi
10h30-11h30

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 CERTIFIICAT FOURNI)
- Fiche de renseignement remplie et signée

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

Tarifs annuels : **250 €** (Possibilité de règlement en 3 chèques de 100€, 100€ et 50€ (Oct23/Dec23/Fev24)

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

Fais-le : / /

Signature :