

Fiche d'inscription 2023/2024

JAMES Santé

NOM

PRÉNOM

Thonon

Mercredi	Mercredi
16h00-17h00	17h00-18h00

Renouvellement

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

Non Oui

Nouvelle inscription

Non Oui

Cadre réservé au secrétariat

Certificat médical : émis le : * valable jusqu'à* : *
Questionnaire Santé émis le :

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 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 : **260 €** (Possibilité de règlement en 3 chèques de 100€, 100€ et 50€ (Oct24/Dec24/Fev25)).

Forfait annuel du **09/09/2024** au **01/07/2025** hors périodes de vacances scolaires.

Fais-le : / /

Signature :