49 rue des champs 74500 Publier

Contact : associationjamesandco@gmail.com Tel : 06.62.37 86 96.

# Fiche d'inscription 2025/2026

| NOM |
|---|
| PRÉNOM |

# AQUAGYM

| Cité de l'Eau | | | |
|---|---|---|---|
| Mercredi | | Vendredi | |
| 9h00-10h00 | | 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)*

***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 : cmagnier57@gmail.com

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 CERTIIFICAT FOURNI) ☐
- Fiche de renseignement remplie et signée ☐

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

Adhésion : **20** €
Tarifs annuels : **280** €

*Forfait annuel du **02/09/2025** au **30/06/2026** hors périodes de vacances scolaires.*

*Possibilité de règlement en 3 chèques 120€, 100€ et 80€ (encaissement Oct25/Dec25/Fev26).*
***Tous les chèques doivent être fournis à l'inscription.***

Fais-le : Signature :