

Fiche d'inscription 2025/2026

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 €**

Tarifs annuels : **260 €** (Possibilité de règlement en 3 chèques de 100€, 100€ et 60€ (Oct25/Dec25/Fev26).

Forfait annuel du **03/09/2025** au **30/06/2026** hors périodes de vacances scolaires.

Fais-le : / /

Signature :