

Fiche d'inscription 2026/2027

JAMES Santé

Thonon

NOM
PRÉNOM

Lundi
08h30-09h30

Mardi
13h30-14h30

Mercredi	
16h00-17h00	17h00-18h00

Evian (Dojo)

Lundi
12h30-13h30

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 : *
Questionnaire Santé émis le :

valable jusqu'à* : *

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 €**

Tarif couple ou doubles activités : **480 €**

(Possibilité de règlement en 3 chèques de 100€, 100€ et 60€ (Oct26/Dec26/Fev27).

Forfait annuel du **07/09/2026** au **30/06/2027** hors périodes de vacances scolaires.

Fais-le : / /

Signature