



Association EVETIK

1656 allée du vx pt de sèvres - 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

☎ Fatima : 06 19 51 83 62 ☎ Fella : 06 85 34 87 36

✉ : evetik92100@gmail.com

Merci d'agrafer
ou coller une
photo d'identité

Date d'inscription : | | | / | | | / | | |

Certificat Médical

Règlement :

Photo

FICHE D'INSCRIPTION

Remise en forme

à renvoyer remplie et signée, une photo d'identité et de la cotisation annuelle en espèces

NOM : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

N° de Sécurité Sociale (en cas d'accident) : _____

Nationalité : _____ Profession : _____

Adresse personnelle : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone travail : _____

Email (en majuscules svp) : _____ @ _____

Téléphone et Nom de la Personne à prévenir en cas d'accident : _____

Je joins à cette fiche d'inscription le montant de _____ € (*non remboursable en cas de désistement de ma part*) et m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport et une photo d'identité.

Aucune inscription ne sera prise en compte sans la fiche d'inscription et le règlement.

Les adhérents mineurs doivent fournir une autorisation parentale de participation aux cours.

A _____ le | | | / | | | / 2 | 0 | | |

SIGNATURE PRECEDEE DE « LU ET APPROUVE »