

ASSOCIATION COMITE DES FETES
Section animations sportives
LOSCOUET SUR MEU

Informations Personnelles

Nom : ----- Prénom : -----

Date de naissance : ___/___/___

Adresse : -----

Téléphone : ----- mail : -----

Contact d'urgence (Nom et téléphone) :

La cotisation s'élève à 60€ l'année – chèque à l'ordre du Comité des Fêtes

- Mode de paiement :

- Espèces

- Chèque

****Assurance****

Je soussigné(e), _____, certifie que mon état de santé me permet de pratiquer la gymnastique et dégage l'association de toute responsabilité en cas d'accident dû à un problème de santé non déclaré.

Date : ___/___/___ Signature : _____

****Documents à fournir :****

Boîte aux lettres Mairie de LOSCOUET pour dépôt des dossiers (adhésion et cotisation/ certificat médical à fournir avant le 31 décembre 2024)

1. Certificat médical d'aptitude à la pratique de la gym douce-fitness
2. Le paiement de la cotisation annuelle