SALESIENNE OMNISPORTS
SPORT SANTE

Siège : 26, boulevard du Fier 74000 ANNECY

FICHE D'INSCRIPTION

L'INSCRIPTION NE POURRA ÊTRE ÉTABLIE QU'AVEC UN DOSSIER COMPLET

NOM : …… **PRÉNOM :** ……

☐ **Homme** ☐ **Femme**

Date de naissance : …… **Nationalité :** ……

Adresse : …….

Code Postal : …… **Ville :** …….

Tel : …… **Email :** .....@..... (En aucun cas votre adresse email ne sera communiquée à des tiers)

Comment nous avez vous connu ? :

……

Cochez-la ou les activité(s) choisie(s) (voir planning) :

□ **PILATES**

Mardi : 9h30-10h30 (La Clusaz)

□ **EQUILIBRE ET RENFORCEMENT MUSCULAIRE**

Mardi : 10h45-11h45 (La Clusaz)

Joindre :

▪ Un certificat médical de moins de 3 mois comportant la mention : « *Autorise la pratique de (indiquer l'activité choisie)* » ou l'attestation « QS – SPORT »

▪ Le chèque de cotisation à l'ordre de la Salésienne Omnisports (220€ l'année pour 1 activité, 320€ pour 2 activités)

Fait à ……., le ……

Signature

(*) J'autorise la Salésienne Omnisports à utiliser, à titre gratuit, les photos me représentant lors des séances, pour diffusion sur tout support de communication.