

## FICHE D'INSCRIPTION

---



Nom

Prénom

Date de naissance

Tél

Mail

Adresse

CP  Ville

**+ Mineurs :** Autorisation parentale jointe

et Questionnaire de santé : réponses négatives

**+ Majeurs :** Certificat médical joint *(1<sup>e</sup> adhésion)*

ou Questionnaire de santé : réponses négatives *(2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> adhésion)*

**+ Cotisation :** ..... €  chèque(s)  espèces

carte Sortir  pass'sport

chèques vac  coupons sport

SAVATE BOXE RENNAISE