

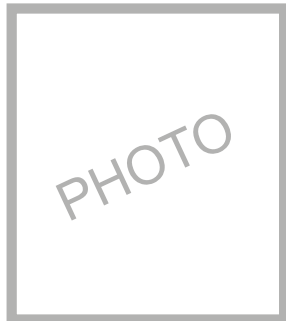
BULLETIN D'ADHESION



Première inscription

1 an - Adhésion 145 €

Renouvellement



NOM : _____

Prénom : _____

Homme

Femme

Né.e le : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mel (en majuscules SVP) : _____

(pour recevoir les actualités, changements d'horaires, périodes de fermeture, etc.)

Votre inscription sera effective lorsque nous serons en possession des éléments suivants :

- Fiche d'inscription
- Un chèque du montant de votre adhésion à l'ordre du NOS REMISE EN FORME
- Une photo

Retrouvez-nous sur www.nosremiseenforme.com

----- ATTESTATION -----

Je soussigné, avoir fait contrôler par un médecin mon aptitude à pratiquer une activité sportive, prendre régulièrement toute précaution nécessaire pour ma santé et ne pourrai mettre en cause la responsabilité du NOS Remise En Forme.

Date et lieu :

Signature :

BULLETIN D'ADHESION



Première inscription

1 an - Adhésion 145 €

Renouvellement



NOM : _____

Prénom : _____

Homme

Femme

Né.e le : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Mel (en majuscules SVP) : _____

(pour recevoir les actualités, changements d'horaires, périodes de fermeture, etc.)

Votre inscription sera effective lorsque nous serons en possession des éléments suivants :

- Fiche d'inscription
- Un chèque du montant de votre adhésion à l'ordre du NOS REMISE EN FORME
- Une photo

Retrouvez-nous sur www.nosremiseenforme.com

----- ATTESTATION -----

Je soussigné, avoir fait contrôler par un médecin mon aptitude à pratiquer une activité sportive, prendre régulièrement toute précaution nécessaire pour ma santé et ne pourrai mettre en cause la responsabilité du NOS Remise En Forme.

Date et lieu :

Signature :