

L'AGDB BRANDÉRIONSPORT = SANTÉ 	L'AGDB BRANDÉRIONSPORT = SANTÉ 	L'AGDB BRANDÉRIONSPORT = SANTÉ 
BULLETIN D'ADHÉSIONGYM DOUCE / RENFORCEMENT MUSCULAIRE / STRETCHING 2024/2025 NOM : PRENOM : ADRESSE : Date de naissance : TEL : COURRIEL : Cours du lundi☐jeudi 18H30☐jeudi 19H30☐vendredi☐ (Cochez les cases nécessaires)	BULLETIN D'ADHÉSIONGYM DOUCE / RENFORCEMENT MUSCULAIRE / STRETCHING 2024/2025 NOM : PRENOM : ADRESSE : Date de naissance : TEL : COURRIEL : Cours du lundi☐jeudi 18H30☐jeudi 19H30☐vendredi☐ (Cochez les cases nécessaires)	BULLETIN D'ADHÉSIONGYM DOUCE / RENFORCEMENT MUSCULAIRE / STRETCHING 2024/2025 NOM : PRENOM : ADRESSE : Date de naissance : TEL : COURRIEL : Cours du lundi☐jeudi 18H30☐jeudi 19H30☐vendredi☐ (Cochez les cases nécessaires)
REGLEMENT : 100 € (17€ l'adhésion + 83€ l'année) Tarif JEUNES : 80€ (17€ l'adhésion + 63€ l'année) Tarif FAMILLE : réduction de 5 euros par personne Possibilité 2 chèques à l'inscription	REGLEMENT : 100 € (17€ l'adhésion + 83€ l'année) Tarif JEUNES : 80€ (17€ l'adhésion + 63€ l'année) Tarif FAMILLE : réduction de 5 euros par personne Possibilité 2 chèques à l'inscription	REGLEMENT : 100 € (17€ l'adhésion + 83€ l'année) Tarif JEUNES : 80€ (17€ l'adhésion + 63€ l'année) Tarif FAMILLE : réduction de 5 euros par personne Possibilité 2 chèques à l'inscription
Un certificat médical est conseillé.	Un certificat médical est conseillé.	Un certificat médical est conseillé.
Se munir d'une serviette qui servira de couvre-tapis. J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le local. Je certifie avoir été informé(e) de mon intérêt de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels je peux être exposé(e) lors de ma pratique sportive. Date et signature :	Se munir d'une serviette qui servira de couvre-tapis. J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le local. Je certifie avoir été informé(e) de mon intérêt de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels je peux être exposé(e) lors de ma pratique sportive. Date et signature :	Se munir d'une serviette qui servira de couvre-tapis. J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le local. Je certifie avoir été informé(e) de mon intérêt de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels je peux être exposé(e) lors de ma pratique sportive. Date et signature :