

Bulletin d'Inscription 2025/2026

| NOM: | Année de naissance : |
|------------------------------------|----------------------|
| Prénom : | Sexe : |
| Adresse : | |
| | |
| Email: | |
| Téléphone : | |
| | |
| Personne à contacter si nécessaire | |
| Nom Prénom : | Téléphone : |
| - | |

Afin de valider votre inscription, merci de fournir avec ce bulletin dûment complété :

- Votre cotisation de 15 € Marche/Course
- + Votre Cotisation 90 € si cours de Pilates (ou 28€ La carte 5 cours)
- Un certificat médical
- Une autorisation parentale si vous êtes mineur