



ASSOCIATION ST GELY FITNESS

Bulletin d'adhésion

FORFAIT CHOISI.....

NOM..... PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

E-MAIL.....

TÉLÉPHONE.....

RÈGLEMENT EFFECTUÉ

Chèque ☐ Espèces ☐

N° du chèque Montant Échéance

.....

.....

.....

Je parraine: Mr ou Mme ;.....

Pour recevoir mon sac floqué 🧐

DEMANDE DE FACTURE ☐

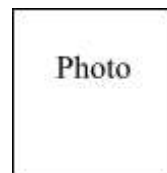
REFERENTS REMISE INSCRIPTION : Anne CAMBOIS, Alice GUIBERT, Nadine JOSSE, Marie LASBENNES, Valérie SABATINO

Certificat médical obligatoire

SIGNATURE :



<https://stgelyfit34.wixsite.com/stgelyfitness>
<https://www.facebook.com/stgelyfitness/>



ASSOCIATION ST GELY FITNESS

Bulletin d'adhésion

FORFAIT CHOISI.....

NOM..... PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE.....

E-MAIL.....

TÉLÉPHONE.....

RÈGLEMENT EFFECTUÉ

Chèque ☐ Espèces ☐

N° du chèque Montant Échéance

.....

.....

.....

Je parraine: Mr ou Mme ;.....

Pour recevoir mon sac floqué 🧐

DEMANDE DE FACTURE ☐

REFERENTS REMISE INSCRIPTION : Anne CAMBOIS, Alice GUIBERT, Nadine JOSSE, Marie LASBENNES, Valérie SABATINO

Certificat médical obligatoire

SIGNATURE :



<https://stgelyfit34.wixsite.com/stgelyfitness>
<https://www.facebook.com/stgelyfitness/>