



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ADULTE ANNÉE 2024/2025

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

### Pièces à joindre obligatoirement à l'inscription :

- Certificat médical (de moins de 3 ans)
- Attestation d'assurance
- Paiement des cours par chèque ou espèces
- Règlement intérieur signé

Fait à : \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_

**Signature du souscripteur précédé  
de la mention «Bon pour accord»**