

FORMULAIRE D'INSCRIPTION ADULTE ANNÉE 2025/2026

Nom:	Prénom :	Date de naissance :
Profession:		
Adresse :		
Code postal :	Ville :	
Téléphone fixe :	Portable :	
Mail:		
Pièces à joindre obligatoire Certificat médical (de moi Attestation d'assurance Paiement des cours par c Règlement interieur signé	ns de 3 ans) hèque ou espèces	
Fait à :	Le:	

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