

1 fiche par personne **Bulletin d'inscription 2018/2019**

Nom (responsable légal) :

Prénom : Date de Naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Portable : Domicile :

Email :@.....

Personne à contacter en cas de problème nom

Tél :

Nom	Prenom	Discipline	Jours

TOTAL heures:

Chèques :

Espèces :

Afin de respecter la loi sur le droit à l'image, nous vous demandons de nous compléter impérativement la phrase ci---après.

Je soussigné(e) Mme : autorise/ n'autorise pas (rayer la mention inutile) que mon image apparaisse sur le site internet de l'association, réseaux sociaux de SSOF et dans la presse.

Année 2018/2019

ssof78000@gmail.com

☐ je reconnais avoir pris connaissance et accepte le règlement intérieur de Sante Sport O Féminin

☐ je soussignée Mme Décharger Sante sport O Féminin de tout problème de santé et certifie être apte à la pratique sportive « fitness ».

Pièces à Fournir :

	Bulletin d'inscription
	Règlement intérieur
	Certificat médical ou décharge ci-dessus
	Règlement : chèques, espèces
	2 photos

Date :

Signature :



sante sport O féminin

Téléphone : 06-13-55-77-87



Retrouver nous sur

www.ssof.fr