

Association Sportive de Murianette

Adhésion 2024-2025

NOM : Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :

Adhésion familiale 20€ ou déjà payée par

Gymnastique douce	jeudi 10h-11h	90 €
GymBall	jeudi 18h00-19h00	90 €
BodyStech / Pilate	jeudi 19h00-20h00	90 €
Bando Défense de Rue	mardi 20h00 -22h00	
Académie Française	mercredi 20h00 - 22H00	180 €
	Jeudi 20h00-22h00	

Total à payer : €

Règlement : Espèces Chèque n°.....

Chèque n°.....

Souhaitez-vous obtenir une attestation de paiement ? Oui Non

A défaut de fournir un certificat médical à l'Association Sportive de Murianette, je m'engage à ne pas entreprendre de poursuites en cas d'accident survenant du fait de mon état de santé.

Date : / /

Nom :

Signature :