



BULLETIN D'INSCRIPTION 2024/2025

CHOISISSEZ VOTRE MODULE

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Conférence | <input type="checkbox"/> Accompagnement running |
| <input type="checkbox"/> Remise en forme | <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Compétition marche nordique |
| <input type="checkbox"/> Condition physique | <input type="checkbox"/> Course aKADémique | <input type="checkbox"/> Compétition course à pied |

Collez
ICI
votre photo
d'identité

REMP LISSEZ LE TABLEAU

Nom	Prénom
Date de naissance	Sexe
Lieu de naissance	Nationalité
Adresse	
Code postal	Ville
Téléphone	Liste rouge : OUI NON
Portable	eMail

MA FORMULE

- 20 séances pour 180 € + 50 € de part fédérale
- Abonnement à l'année pour 280 €
(4 séances/semaine, 16 séances/mois pendant 1 an)

JE JOINS À CETTE FICHE...

- Le règlement de la licence à l'ordre du FCSMo Athlétisme
- Un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique sportive
OU
- Un certificat médical de moins de 3 mois avec la mention en compétition si je désire pratiquer la compétition

- Je coche cette case si j'accepte et autorise le MBA section FCSMo et/ou mon coach Athlé Santé à diffuser mon image, mon prénom, mon nom dans le cadre des activités Athlé Santé (site internet et support de communication).

NE PAS REMPLIR Règlement de la cotisation

Chèque 1	
Chèque 2	
Chèque 3	
Chèque 4	
En espèce	

Signature :