



# Association EVETIK

111 bis, Route de la Reine - 92100 BOULOGNE-BILLANCOURT

☎ Fatima : 06 19 51 83 62 ✉ : fitness.feminin@yahoo.fr

☎ Fella : 06 85 34 87 36 ✉ : evetik92100@gmail.com

*Merci d'agrafer  
ou coller une  
photo d'identité*

Date d'inscription : [ ]/[ ]/[ ]

Certificat Médical

Règlement : .....

Photo

## FICHE D'INSCRIPTION

### Remise en forme

*à renvoyer remplie et signée, accompagnée du certificat médical, une photo d'identité et de la cotisation annuelle en espèces*

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

N° de Sécurité Sociale (en cas d'accident) : \_\_\_\_\_

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

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

Code postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Téléphone domicile : \_\_\_\_\_ Téléphone portable : \_\_\_\_\_

Téléphone travail : \_\_\_\_\_

Email (en majuscules svp) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Téléphone et Nom de la Personne à prévenir en cas d'accident : \_\_\_\_\_

Je joins à cette fiche d'inscription le montant de \_\_\_\_\_ € (non remboursable en cas de désistement de ma part) et m'engage à fournir un certificat médical d'aptitude à la pratique du sport et une photo d'identité.

**Aucune inscription ne sera prise en compte sans la fiche d'inscription et le règlement.**

Les adhérents mineurs doivent fournir une autorisation parentale de participation aux cours.

A \_\_\_\_\_ le [ ]/[ ]/[ ] 2 0 1 [ ]

SIGNATURE PRECEDEE DE « LU ET APPROUVE »