

NOM : ..... PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... ☎ .....

*Adhérent 2020/2021* : OUI  - NON

*Certificat Médical* : OUI  - NON

*Autres activités* : YOGA  - SOPHROLOGIE  - MARCHE NORDIQUE  - AQUAGYM  1 T - 2 T - 3 T  
SELF DÉFENSE  - DANSES de SALON et ROCK  - DANSES en ligne

Banque : ..... Chèque n° ..... Montant : .....

Banque : ..... Chèque n° ..... Montant : .....

Banque : ..... Chèque n° ..... Montant : .....

① J'autorise la publication sur le site de BOURK'Gym de l'image ou vidéo sur laquelle j'apparais : OUI  - NON

**Remarques :**

<i>Date</i>
-------------

<i>Signature</i>
------------------



-----