

PELISSANNE ATHLETIC CLUB
Salle G. Lhermet-Jackowski
Rue du Berger – angle Saint-Roch
13330 PELISSANNE
06 76 63 00 38

FICHE D'INSCRIPTION

MUSCU/GYM

Fiche N°

Cadre réservé au Club

Nom

Prénom

Adresse

Code postal

Commune

Mail

Tél

Pour les mineurs, N° de téléphone où l'on peut joindre les parents ou les responsables pendant les cours.

Date de naissance : **Lieu de naissance**

Discipline(s) Pratiquée(s) au sein de l'association **Niveau de pratique de l'activité**

(nombre d'années) ans

N.B. : Apporter une photo d'identité pour la carte du club Signature :

Je soussigné(e) M. ou Mme autorisent le club à diffuser des photos sur le site
Internet du club www.pelissanne-ac.com. oui non Signature :

ATTENTION : AUCUN REMBOURSEMENT DE COTISATION NE SERA EFFECTUE.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné (e) Docteur.....
atteste que

M, Mme, Melle, l'enfant.....

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e)
Docteur.....

atteste que M, Mme, Melle, l'enfant
.....

CLUB

Est apte à la pratique du Muscu/Gym en club

Date Signature et tampon

CLUB

Est apte à la pratique du Muscu/Gym en club

Date Signature et tampon