

Date d'inscription	
Nom-Prénom	
Téléphone portable (à défaut fixe)	
Date du certificat médical	
Age de l'enfant	

<b>1 cours</b>	<b>100 €</b>	Vous pouvez payer en 2 fois (2 chèques identiques, débités début octobre et début janvier) Les cours sont non remboursables
----------------	--------------	--

<b>COURS</b>	<b>Jour</b>	<b>Horaire</b>	<b>MONTANT</b>	<b>1er chq</b>	<b>2nd chq</b>
Multi-sports 6ans/8ans	Mercredi	9h-10h			

\_\_\_\_\_  
Acceptation du règlement intérieur: signature adhérent

Nom de l'émetteur du ou des chèques si différent