



M.LEDOUX Arnaud / 06.34.55.28.54

Courriel : judovillers@gmail.com

**Siège : 26 rue des Coquelicots**

**60340 Villers sous Saint Leu**

Site : [judovillers.fr](http://judovillers.fr) / Facebook : [Fitness60340](https://www.facebook.com/Fitness60340)

PHOTO

<b>2022</b>	<b>2023</b>
<b>Complet</b>	<b>Enregistré</b>

- RENFO MUSCULAIRE **MARDI ZEN** - 20h
- RENFO MUSCULAIRE **MARDI CARDIO** - 21h00
- RENFO MUSCULAIRE **JEUDI CARDIO\_ZEN2** - 21h00
- **ZUMBA : JEUDI** 20h00

AUTORISATION PARENTALE -18 ANS : OK

PHOTO : OK

CERTIFICAT MEDICAL (attestation sport QS et questionnaire santé) : OK

PAYE : OK

Nom                                      Prénom                                      Date de naissance :    /    /

adresse

Code postal                                      Ville

Portable obligatoire

Adresse e-mail obligatoire

Je reconnais avoir été informé(e) de l'**Assurance responsabilité civile Club** judo club de Villers Sous Saint Leu/section Remise en Forme et **du règlement intérieur (en toute lettre « oui je reconnais »)** .....  
**L'adhérent s'engage à être assuré en cas d'accident et blessure liés à la pratique du sport**

**Votre règlement** (selon l'activité choisie) **pour une adhésion à partir du chèque\* ou espèces\***                      **Nom du titulaire du compte**

1er chèque	euros	date
2 <sup>ème</sup> chèque	euros	date
3 <sup>ème</sup> chèque.	euros	date

**TOTAL A PAYER :                      €**

**Nous vous proposons 1 séance pour vous permettre de découvrir cette activité. Au-delà, nous vous demandons de remplir ce formulaire.**

**J'autorise / je n'autorise pas la publication de photos sur ce site, sachant que cette photo pourra en être retirée à tout moment sur ma demande.**

**Signature :**