

BULLETIN D'INSCRIPTION A.D.G.E. GYM SAISON 2017/2018



NOM..... Prénom.....

DATE DE NAISSANCE/...../.....

ADRESSE.....

CODE POSTAL.....COMMUNE.....

TELEPHONE 02..... 06.....

EMAIL@.....

ACTIVITE GYM.....

Date et signature

A remettre dûment rempli à votre Responsable, accompagné d'un chèque à l'ordre de l'ADGE.

ADGE - 29 Chaussée de la Madeleine – 44000 Nantes – 02 40 47 45 31

adge-gym-forme@wanadoo.fr – www.adge44.fr