



BULLETIN D'INSCRIPTION GYM

SAISON 2019/2020

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance _____ / _____ / _____ (jj/mm/aaaa)

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse Email _____ @ _____

ACTIVITE (sauf aquagym) : _____

LIEU DU COURS : _____

HEURE DU COURS : _____

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

adge44@orange.fr – www.adge44.fr