

**Lieu** : Espace Lagrange**Début des activités** : Octobre 2019**Atelier Équilibre Saison 2019-2020** J'ai bien rempli la fiche légale pour la saison 2019-2020**Renouvellement** : **Oui** **Non** Adhésion réglée à l'activité : \_\_\_\_\_**RENSEIGNEMENTS PERSONNELS DE L'ADHÉRENT :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : Bat : \_\_\_\_\_ Appt : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**Correspondant familial légal**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_ Tel. Dom : \_\_\_\_\_ Tel. Port : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

1 timbre au tarif en vigueur

1 certificat médical

1 règlement

<b>Adhésion à l'association</b>	<b>Cotisation Annuelle</b>	<b>Licence</b>	<b>Total</b>
25€	60€	23,90€	<b>108.90€</b>

**Cours : Jeudi de 14h00 à 15h00**