



ANNÉE 2024/2025

Adultes et séniors



Nom d'usage : Prénom :

Nom de naissance (si différent du nom d'usage) :

Date de naissance :

Adresse

Ville : Code postal :

Téléphone :

Courriel : @

Cours adultes :

- le lundi de 19 h 15 à 20 h 15
- le jeudi de 19 h 15 à 20 h 15 suivi de 30 min de stretching
- le samedi de 8 h 55 à 10 h 00

Cours Séniors :

- le jeudi de 9 h 00 à 10 h 00 (groupe 1) et de 10 h 00 à 11 h 00 (groupe 2)

Les cours ont lieu dans la salle parquet bois (salle de danse)

En cas d'urgence, je demande de prévenir par ordre de préférence

Mme / M. : Téléphone :

Mme / M. : Téléphone :

Attestation d'absence de contre-indication à la pratique sportive

Cochez la bonne case :

Nom et prénom du licencié : Date de naissance :

Atteste sur l'honneur avoir répondu NON à toutes les rubriques du questionnaire de santé à conserver par l'adhérent, téléchargeable en Pdf sur le site <http://energym-attiches.fr/>

Le : Signature :

Dans le cas contraire, ou par choix, je fournis un certificat médical daté du

Je joins le règlement (en 1 chèque encaissé en octobre ou 3 chèques encaissés en octobre, novembre et décembre) :

- Adultes : 110 € plus 5 € pour les non attichoïis
- Séniors : 105 € plus 5 € pour les non attichoïis

Une attestation, pour votre mutuelle par exemple, vous sera envoyée par courriel.