

INSCRIPTION CAPIE

2019 - 2020

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

/

/

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Portable :

Adresse @mail : (en lettres majuscules)

Actif :

Retraité :

Ancien adhérent :

Nouvel adhérent :

Gym

cocher cette case si inscription

Aquagym

cocher cette case si inscription

Signature :

Je joins à mon dossier à remettre à la monitrice lors des cours ou à envoyer au siège social:

- 1 certificat médical (précisant votre date de naissance).
- 3 enveloppes timbrées.
- 1 chèque de cotisation à l'ordre de CAPIE d'un montant de 145€ pour l'ensemble des activités
(Assurance MAIF association incluse).

