



FICHE D'INSCRIPTION

2024-2025

NOM : _____ **PRENOM :** _____
ADRESSE : _____
E-MAIL : _____ @ _____ (en majuscules)
TEL : _____
DATE DE NAISSANCE : _____

ACTIVITES CHOISIES

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Pour les activités en salle, mettre les jours et heures désirés

Joindre à cette fiche

Certificat médical 1 photo 15.00€ ou 17.00€ (Ordre : CAP des Baous)

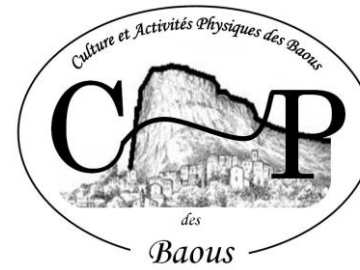
J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association (site internet, page facebook, support papier ...)

OUI NON Signature : _____

A ramener les jours de permanence ou de cours, à donner « en mains propres » aux responsables ou à envoyer à Gérard BARBETTI 175 ancienne route de la Gaude 06640 ST JEANNET.

(à partir de mi-avril 2024)

Contacts : Gérard 06 16 97 74 76 et Richard 06 19 65 55 25
capdesbaous@gmail.com
www.capdesbaous.com



FICHE D'INSCRIPTION

2024-2025

NOM : _____ **PRENOM :** _____
ADRESSE : _____
E-MAIL : _____ @ _____ (en majuscules)
TEL : _____
DATE DE NAISSANCE : _____

ACTIVITES CHOISIES

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

Pour les activités en salle, mettre les jours et heures désirés

Joindre à cette fiche

Certificat médical 1 photo 15.00€ ou 17.00€ (Ordre : CAP des Baous)

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association (site internet, page facebook, support papier ...)

OUI NON Signature : _____

A ramener les jours de permanence ou de cours, à donner « en mains propres » aux responsables ou à envoyer à Gérard BARBETTI 175 ancienne route de la Gaude 06640 ST JEANNET.

(à partir de mi-avril 2024)

Contacts : Gérard 06 16 97 74 76 et Richard 06 19 65 55 25
capdesbaous@gmail.com
www.capdesbaous.com