

Club de la Retraite sportive des Coëvrons

BULLETIN D'INSCRIPTION – année 2020 / 2021

N° licence : _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal & ville : _____

Date naissance : _____

Adresse e.mail : _____

Téléphone }
Fixe : _____
Mobile : _____

Mode de règlement

chèque (1) espèces

Montant **36 € 00**

Banque _____

N° chèque _____

(1) A l'ordre de :
Retraite Sportive des Coëvrons

**Merci de cocher la (ou les) case(s) ci-dessous correspondant à (ou aux) activités choisie(s)
7 au maximum**

Activités dansées

Gymnastique aquatique

Ski alpin

Activités gymniques

Jeux de boules

Ski de fond

S.M.S.

Marche nordique

Swin golf

Mölkky – Jeu de quilles

Randonnée pédestre

Cyclotourisme – V.T.C.

Raquettes à neige

IMPORTANT : L'inscription ne sera pas acceptée si le bulletin n'est pas accompagné d'un certificat médical attestant de l'aptitude à la pratique d'une activité sportive.

Ne pas découper cette partie même si elle n'est pas utilisée

Certificat médical annuel préalable à la pratique des sports d'entretien

Je soussigné, Docteur.....demeurant

certifie avoir examiné Mme – Mlle – M.

né(e) le :/...../..... demeurant

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour,

de signes cliniques contre-indiquant la pratique d'activités physiques ou sportives indiquées ci-dessus, à l'exception des disciplines suivantes :

Fait à, le/...../.....

Signature du médecin - cachet