

TIME FOR FIT

BULLETIN D'ADHESION

Nom :

Prénom :

Né(e) : .. / .. /

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Email :

Je soussigné atteste
avoir pris connaissance du règlement intérieur de
l'association « Time for Fit » et des conditions d'adhésion.

Lu et approuvé

Date et signature

Documents à fournir : Certificat médical, assurance
responsabilité civile, 1 timbre, 1 photo, paiement