



ASSOCIATION SPORTIVE DU REVEILLON

Bulletin d'inscription
saison 2019/2020

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal

Numéro de téléphone fixe :

Portable :

Adresse Mail :

- COURS DE GYM** : Jour(s) et horaire(s) choisis :
- | | |
|----------|--|
| Lundi | <input type="checkbox"/> 14h30 à 15h30 |
| | <input type="checkbox"/> 19h15 à 20h15 |
| | <input type="checkbox"/> 20h15 à 21h15 |
| Mercredi | <input type="checkbox"/> 18h30 à 19h30 |
| Jeudi | <input type="checkbox"/> 9h30 à 10h30 |
| Vendredi | <input type="checkbox"/> 14h30 à 15h30 |
| | <input type="checkbox"/> 15h45 à 16h45 |

PAIEMENT TOTAL A L'INSCRIPTION SOIT :

1 Chèque : Banque et numéro du chèque :

3 Chèques :

Encaissés en début de chaque trimestre

Espèces :

-Une enveloppe timbrée à votre adresse pour ceux qui n'ont pas de mail.