



SPORT BODY CONTACT
FICHE DE RENSEIGNEMENTS
SAISON 2024 – 2025



28 rue Nationale
37250 SORIGNY
☎ : 06.03.95.93.27
N° SIRET : 819 970 377 00019

RENSEIGNEMENTS:

Nom : Prénom

Date de Naissance :/...../.....

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° de Téléphone :

Adresse Mail :

Réseaux Sociaux :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom : Prénom

N° de Téléphone :

SI L'INSCRIPTION CONCERNE UNE PERSONNE MINEURE :

MÈRE

PÈRE

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Code Postal : Ville :	Code Postal : Ville :
N° Portable :	N° Portable :
Adresse Mail :	Adresse Mail :

PIÈCES A JOINDRE IMPÉRATIVEMENT A CETTE FICHE D'INSCRIPTION DÛMENT REMPLIE :

- Attestation de Responsabilité Civile pour la saison 2024-2025.
- Certificat Médical datant de moins de 3 Mois ou Questionnaire de santé pour les mineurs
- Fiche de cotisations et le règlement de celle-ci.
- Règlement intérieur signé.
- Fiche de Renseignements

ACTIVITÉ

- SELF DÉFENSE ADULTE et CARDIO-FITNESS (Inclus le Mardi et le Jeudi) : _____ **310 €**
- SELF DÉFENSE ADULTE : _____ **240 €**
- SELF DÉFENSE KIDS : _____ **120 €**
- SELF Ados : _____ **160 €**
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE MARDI ET JEUDI : _____ **150 €**
- Carte 10 séances SMA/ SELF DEFENSE : _____ **200 €**
- Carte 10 séances CARDIO-FITNESS : _____ **180 €**

Date et Signature (Le représentant légal pour les mineurs)