ASBD
GYM ADULTES
La Bruffière

INSCRIPTION 2025 - 2026

NOM …… **Prénom** ……

Date de naissance ……

Adresse ……

……

Tél. Fixe …… Tél. Portable ……

Adresse mail……@……

* J'apporte mon CERTIFICAT MÉDICAL (dès le 1er cours pour les plus de 65 ans)

* J'autorise l'association ASBD Gymnastique Adultes à utiliser des photos ou vidéos me représentant afin d'élaborer des outils de communication (site internet, presse …) : OUI – NON

MONTANT DE LA COTISATION ANNUELLE : 85 €

Règlement par ☐ chèque

☐ virement
Coordonnées bancaires :
FR 76 1470 6001 5032 8565 0400 154
BIC : AGRIFRPP847

Possibilité d'assister aux cours de découverte gratuits en JUIN et en SEPTEMBRE.

Signature

N'hésitez pas à consulter le site de l'ASBD

www.asbdlabruffiere.wixsite.fr