



**CLUB DE MUSCULATION DE PROVİN**  
**FICHE SIGNALITIQUE**

**A joindre à toute demande d'inscription DATEE ET SIGNEE**

Nouvelle Inscription       Renouvellement Adhésion

NOM : .....      PRENOM : .....

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

ADRESSE : .....

.....

Code Postal : .....      VILLE : .....

TEL : .....

EMAIL : .....

Personne à prévenir en cas d'accident :

M .....      TEL : .....

**TYPE D'INSCRIPTION :**

ANNUELLE       MENSUELLE       6 SEANCES

**Paiement:**

Chèque       Liquide

**L'UTILISATION DES APPAREILS ET DU MATERIEL SE FAIT SOUS L'ENTIERE  
RESPONSABILITE DE L'ADHERENT**

L'adhérent s'engage à respecter le règlement intérieur.

**LU ET APPROUVE + SIGNATURE - PROVİN le .....**