

Association l'Enveloppe du Geste
Maison des associations
Allée du 19 mars 1962
46150 CATUS
Aikidocatus46@gmail.com
06.63.73.51.74
05.65.30.85.31



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Montant cotisation + 12 ans 2025/26 : 160 €

Dirigeant : 160 €

NOM :	
Prénom :	
Date et lieu de naissance :	
Adresse :	
Code postal :	
Ville :	
Téléphone fixe / mobile :	
Email :	
Médecin traitant :	
Personne à prévenir : Téléphone :	

N° de licence :

Je soussigné _____ autorise l'association l'Enveloppe Du Geste à me prendre en photo et à utiliser ces photos dans tous les supports de publication relatifs aux actions de l'association.

J'autorise les responsables et professeurs de l'association l'Enveloppe du Geste à prendre toutes les mesures nécessaires à ma sécurité et santé, y compris pour les actes médicaux.

Signature